

記載例

別記様式第1号（第7条関係）

（あて先） 宇都宮市長
（申請者）

住所 宇都宮市 馬場通り4丁目1番1号

氏名 宇都宮 太郎

生年月日 大・昭〇〇年 〇月 〇〇日（満65歳）
※補助対象機器購入日において満65歳以上であり、購入日から1年以内の申請であることを確認してください。

シヤチハタ等の
ゴム印は受付
できません。

宇都宮市特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付申請書兼交付請求書

宇都宮市特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金を申請します。補助金の交付は、申請内容が正確かつ適当であること、申請者の所得状況を確認することに同意すること、また、補助金の交付が決

**太枠部分を記入
してください。**

捨印を押し
てください。

特殊詐欺撃退機器を取
付けた電話の電話番号
を記入してください。

回線の電話番号	028-〇〇〇-〇〇〇〇		
金融機関名	〇〇〇銀行	支店名	〇〇〇支店
	普通・当座	口座番号	1234567
	ウツノミヤ	ジロウ	タロウ
	宇都宮	次一郎	太郎

訂正の際、修正液等
は使用しないでく
ださい。

捨印
(申請者)



ゆうちょ銀行の場合は、
受取口座用の
「店名」、「口座番号」
を記入してください。

提出前に、
「確認事項」及び
「添付書類」を確認
してください。

確認の上 口に✓を してくだ さい	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯に属するすべての者がこの補助金の交付を 私の世帯は以下のとおりです。（該当するものに） <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上の者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 家族
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> (1)補助 事業 ※領収 ※購入費用…値引きやポイント使用等を差し引いた後の実費支払額 ※複数の品物を同時に購入した場合は、明細の添付 <input checked="" type="checkbox"/> (2)申請者の振込口座通帳の写し