別記様式第１号（第７条関係）

年　　　月　　　日

（あて先）　宇都宮市長

（申請者）

|  |
| --- |
| 住　　所　宇都宮市　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　 印　　生年月日　大・昭　　 年　　 月　　 日（満　　　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。 |

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。補助金交付に際しましては，審査に必要な住民登録の有無及び納税状況を確認することに同意します。

　　また，補助金の交付が決定された場合には，補助金を請求します。

　交付申請額及び交付請求額

金　　　　　　　　　　　　　　円

捨印

(申請者)

|  |  |
| --- | --- |
| 機器を取付けた回線の電話番号 | 　 |
| 申請者の振込口座 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　　別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 確認の上□に✓をしてください | □　世帯に属するすべての者がこの補助金の交付を過去に受けていません。 |
| 私の世帯は以下のとおりです。（該当するものに✓）□　６５歳以上の者のみの世帯□　家族と同居しているが，６５歳以上の者のみとなる時間帯のある世帯 |
| 添付書類 | □⑴補助対象機器の購入に係る領収書の写し（申請者の氏名，型番，日付，事業者名，購入費用及び支払い方法の記載があるもの）※領収書と記載があるレシートでも可　　※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□⑵申請者の振込口座通帳の写し |

宇都宮市消費生活センター　〒320-0026 宇都宮市馬場通り4-1-1 うつのみや表参道スクエア5階　TEL 616-1561