

様式第 1 号

大泉町防犯対策用品購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

大泉町長 様

申請者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

大泉町防犯対策用品購入費補助金の交付を願いたく、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

補 助 対 象 経 費 (実 支 出 金 額)	円
補 助 金 額 (請 求 金 額)	金 円 ※補助対象経費の1/2 (100円未満切捨て)。上限3,000円。

上記の補助金額について、交付決定の後には、次の指定口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 ・ 労金 本店 ・ 支店 信組 ・ 信金 本所 ・ 支所 農協 出張所		
口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

同意欄（ご確認いただき、申請者チェック欄に「✓」を記入してください。）

申請者 チェック欄	同意事項
①	補助金の審査のために、関係職員が住民登録状況及び町税（大泉町町税条例第3条に規定する町税）の納税状況を調査・閲覧することに同意します。
②	この補助金により取り付けた防犯対策用品は、交付決定を受けた日から起算して3年間、補助金の交付の目的に反して使用、譲渡、交換、貸付け、売却、廃棄等の処分をしません。 ※ただし、天災等による破損その他の自己の責めに帰すべき事由以外の事由で処分するときは、この限りではありません。

添付書類

- ・防犯対策用品の購入に係る領収書及び内訳が分かる明細等
 - ・防犯対策用品の設置前及び設置後の写真
 - ・住民票の写し及び補助対象者に町税の滞納がないことを示す書類
- ※同意欄の①にチェックしない場合に限る

※町確認欄

住民登録	納税	領収書	写真