様式第１号（第５条関係）

神流町悪質電話対策機器購入費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）神流町長

　　　　住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　神流町悪質電話対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 購入費用 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 機器の種類 | □通話録音機器　□着信自動判別機器　□内蔵固定電話機器 |
| 製品名 |  |
| 製造者名 |  |

私は、神流町悪質電話対策機器購入費補助金の交付に当たり、町長が住民基本台帳の調査を行うことについて同意します。

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

申請者及び申請者の属する世帯の世帯員全員による署名押印