

明石市自動録音電話機等購入補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

明石市長 様

下記のとおり、自動録音電話機等購入補助金を申請します。
また、申請にあたり、次のことに同意します。

- 1 補助金交付決定日から6年は明石市の承認なしに譲渡、交換、売却、貸付けしないこと。(補助金を返還してもらう場合があります)
- 2 対象となる65歳以上の者等が、その住所地で実際に補助対象機器を使用すること。
- 3 同一の世帯に属する者が過去に本補助金の交付を受けたことがないこと。
- 4 明石市自動録音電話機等購入補助金交付要綱に従うこと。
- 5 補助金の決定に必要な範囲で、市が保有する情報を確認すること。

記

(補助金を申請する人)

住所	〒 ー ー		日中に連絡可能な電話番号 ー ー	
	明石市		(方書)	
(フリガナ) 氏名	氏	名	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)

(対象となる65歳以上の方または認知症の診断を受けている方) ※世帯の中のお一人のみで結構です

(フリガナ) 氏名	氏	名	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
--------------	---	---	------	---------------

(購入機器)

<input type="checkbox"/> 固定電話機		<input type="checkbox"/> 外付け機器	
購入年月日	令和 年 月 日	購入機器につながる電話番号	ー ー
メーカー名	製品名		
購入金額	円	・機器の購入費のみ(送料、設置費等は対象外) ・消費税の額を含む ・ポイント利用分等は対象外	

(振込先口座) ※振込先は、申請者ご本人名義の口座としてください。

金融機関名	銀行・信金 信組・農協		本店・支店 支所・出張所	種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
金融機関コード	支店コード			
口座番号	(フリガナ) 名義人		氏 名	

添付書類(この申請書と一緒に提出が必要なもの。詳細は申請要項をご参照ください)

- (1) 補助対象機器を購入した時のレシートまたは領収書のコピー
- (2) 取扱説明書のうち、必要事項がわかる部分のコピー
- (3) 補助金の振込先銀行通帳またはキャッシュカードのコピー

※65歳未満であるが、認知症の診断を受けている方およびその方と同居の方については、別途必要書類があります。

審査欄	支給決定額	円
-----	-------	---