

様式第1号（第5条関係）

小海町消費者被害防止対策機器購入費補助金交付申請書

年 月 日

（申請先）小海町長

申請者住所

氏名

㊞

電話番号

小海町消費者被害防止対策機器購入補助金交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 機器の設置（予定）先

住 所	小海町	番地
世 帯 主		
電 話 番 号		

2 購入した（又は購入予定の）機器の内容

購入（予定）機器	製造メーカー	
	商 品 名	
	型 番 等	
購入（予定）金額	円	

3 補助金交付申請額 金 円

4 添付書類 購入（予定）機器のカタログ又は取扱説明書の写し

5 同意 ・ 誓約事項

小海町消費者被害防止対策機器購入補助金の交付の申請に当たって、私の町民税等の納付状況及び住民基本台帳の記録の状況について、町長が関係課に報告を求めることに同意します。

申請者

㊞

（申請者と設置先世帯主が異なる場合のみ）設置先世帯主

㊞

様式第2号（第6条関係）

小海町消費者被害防止対策機器購入費補助金変更（中止）承認申請書

年 月 日

（申請先）小海町長

申請者住所

氏 名

⑩

電話番号

年 月 日付で交付決定のあった小海町消費者被害防止対策機器購入補助金について、下記のとおり変更（中止）したいので、承認してください。

記

（変更・中止の内容）

様式第3号（第7条関係）

小海町消費者被害防止対策機器購入費補助金機器購入実績報告書

年 月 日

（報告先）小海町長

申請者住所

氏 名

㊞

電話番号

小海町消費者被害防止対策機器購入費補助金の対象機器を購入したので、下記のとおり報告します。

1 機器の設置先

住 所	小海町
世 帯 主	
電 話 番 号	
番 号 表 示 サ ー ビ ス	

2 購入した機器の内容

購 入 機 器	製 造 メ ー カ ー	
	商 品 名	
	型 番 等	
購 入 金 額		
購 入 日		

- 3 添付書類 機器購入に係る領収書（原本）
その他支払をしたことを証明する書類

様式第4号（第8条関係）

小海町消費者被害防止対策機器購入費補助金交付請求書

年 月 日

（報告先）小海町長

申請者住所

氏 名

㊞

電話番号

年 月 日付け 第 号で確定のあった小海町
消費者被害防止対策機器購入補助金を下記のとおり請求します。

請求書 金 _____ 円

下記の口座へ振込みを依頼します。

金融機関名	
支店名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
(ふりがな) 口座名義	

（注）申請者本人の名義の口座でお願いします。