

別記様式第1号（第6条関係）

年 月 日

上三川町特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付申請書兼実績報告書

上三川町長 様

申請者

住所

氏名

電話

上三川町特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、  
次のとおり申請します。

購入品名		
購入金額	円	
補助金交付申請額	円	
対象となる65歳以上の者（申請者）	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
添付書類（1）領収書（2）カタログ又は取扱説明書等の写し （3）調査同意書		

※申請者・交付対象者は、同一人物であること。