

様式第1号（第5条関係）

佐久穂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

（宛先）佐久穂町長

申請者住所

氏名

㊞

電話番

佐久穂町消費者被害防止対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 機器の設置先

住 所	
世 帯 主	
電 話 番 号	

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 号	
購入金額		円

3 補助金交付申請額 金 _____ 円

4 添付書類 購入機器のカタログ又は取扱説明書の写し

5 同意・誓約事項

佐久穂町消費者被害防止対策機器購入費補助金の交付の申請に当たって、私の町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、町長が関係部局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 _____

㊞