

※赤枠部分をご記入ください

様式第1号（第6条関係）

特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

鹿沼市長 宛

住 所 鹿沼市〇〇〇123-4  
氏 名 △△ △△  
電話番号 □□-□□□□□

鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第21条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要領を遵守する旨を申し添えます。

こちらは生活課で記入します。

補助事業等に要した経費	円
交付を受けようとする額	円
補助事業等の完了年月日	年 月 日
添付書類	<input type="checkbox"/> 補助事業等が適正に完了したことを証する書類（ <b>取扱説明書</b> ） <input type="checkbox"/> 領収証その他の補助事業等に要した経費を支払った旨が確認できるもの <input type="checkbox"/> 市税に滞納がないことを証明する資料又は鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付対象確認同意書 ※ 添付した資料の□に✓を記入してください。

（注意事項）

- 補助事業等が完了していない場合は、申請できません。
- 補助事業等が完了した日の属する年度の翌年度の3月31日を過ぎると申請できません。
- この申請書に併せて、請求書も提出してください。

※赤枠部分をご記入ください

様式第2号（第6条関係）

鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付対象確認同意書

○○年○○月○○日

鹿沼市長 宛

住 所 鹿沼市○○○123-4  
氏 名 △△ △△  
電話番号 □□-□□□□□

私は、鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付申請に当たり、市長が当該補助金の交付決定をするために必要とされる範囲内において、私の市税の納付状況を市の職員が確認することについて同意します。

※赤枠部分をご記入ください

様式第3号（第7条関係）

特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付請求書

○○年○○月○○日

鹿沼市長 宛

住 所 鹿沼市○○○123-4  
氏 名 △△ △△  
電話番号 □□-□□□□□

年 月 日付け ( ) 第 号で交付決定の通知を受けた鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金について、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第24条第1項の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額

円

こちらは生活課で記入します。

2 振込先口座

金融機関名	□△ 銀行	支店名等	○×△	本店 支店 支所
口座種別	1 普通 2 当座	口座番号	○○○○○○○○	
口座名義人	フリガナ	サンカク サンカク		
	氏名	△△	△△	

(注意事項)

- この請求書は、補助金の交付申請書と一緒に提出してください。
- 補助金の交付決定を受けた者の氏名と口座名義人の氏名とが異なる場合は、補助金を交付することができません。
- 補助金は、口座振込の方法で交付します。口座振込以外の方法で交付することはできません。

※赤枠部分をご記入ください

様式第6号（第10条関係）

特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付手続委任状

○○年○○月○○日

鹿沼市長 宛

住 所 鹿沼市○○○123-4  
委任者 氏 名 △△ △△ 印  
電話番号 □□-□□□□□

※申請者の情報

鹿沼市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付手続を次のとおり委任したので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第26条の規定により提出します。

1 委任した行為

- 補助金の交付申請書等の作成及び提出  
 追加資料の提出、市職員からの質問への回答等

※ 委任した行為の□に✓を記入してください。なお、「補助金の受取り」は、委任することができません。

2 受任者 ※代理人（実際に窓口へお越し頂いた方）の情報

住 所	鹿沼市□□□54-321
氏 名	□□ □□□ 印
電 話 番 号	○○○-○○○○-○○○○

（注意事項）

受任した行為について、偽りその他不正な行為がされた場合は、受任者の責任となります。