

## 高砂市自動録音機能付電話機等購入補助金交付申請書兼実績報告書

令和6年5月1日

高砂市長 宛

高砂市自動録音機能付電話機等購入補助金の交付を受けたいので、高砂市自動録音機能付電話機等購入補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

## 1 記入事項（下の項目を全て記入してください。）

（補助金を申請する人）

住所	〒676-8501 高砂市荒井町千鳥1-1-1		
(ふりがな)	たかさご たろう	電話番号	( 079 ) 443 - 9008
氏名	高砂 太郎	※購入した機器に繋がる番号を記入	
（対象となる65歳以上の方の氏名・生年月日） ※世帯の中のお一人の方で結構です			
(ふりがな)	たかさご たろう	生年月日	昭和33年5月1日
氏名	高砂 太郎		

購入した固定電話機等の  
電話番号を書いてください。

（購入機器）

購入年月日	令和6年4月1日	機器の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 自動録音機能付電話機 <input type="checkbox"/> 外付け機器 ※いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/>
製品名	●●●●	メーカー名	●●●●
購入金額	12,000 円	・機器の購入費のみ（設置費等は対象外） ・消費税及び地方消費税の額を含む	
補助額	10,000 円	「自動録音機能付電話機」の場合は、上限10,000円 「外付け機器」の場合は、上限5,000円 ※購入金額が上限額を下回る場合は、購入金額を記入	

領収書と  
同日付

（振込先口座） ※振込先が申請者本人口座以外の場合は委任状の提出が必要です

金融機関名	●●●●	銀行・信用金庫・ 信用組合・農協	●●●●	支店・本店・ 支所・出張所
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 ※いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/>	口座番号	●●●●●●●●	
(フリガナ)	タカサゴ タロウ	親族等が金銭管理を行っている場合など、申請者と名義		
口座名義人	高砂 太郎			

## 2 関係書類（この申請書と一緒に提出が必要なもの）

- 補助対象機器を購入した時の領収書のコピー（宛名は必ず申請者本人であること。）
- 購入した補助対象機器の品名、型番、主な仕様等が分かるカタログ等（購入機器に○印を入れてください。）
- 補助金の振込先の通帳等のコピー（銀行名、支店名、口座番号、名義人が分かるもの）

## 3 誓約事項（補助金申請に当たり必ず守っていただくこと。）

- 補助対象機器購入後6年は高砂市の承認なしに譲渡、交換、売却、貸付け又は担保に供しません（補助金を返還してもらう場合があります。）。
- 高砂市自動録音機能付電話機等購入補助金交付要綱に従います。
- 高砂市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年高砂市条例第5号）第2条第2号に規定する暴力団員ではないこと、また、同条第3号に規定する暴力団と密接な関係を有する者ではないことを誓います。
- 申請する人の個人情報等について、高砂市が関係機関等に照会することに同意します。