

記載例

様式第1号（第6条関係）

記入不要です。

家庭用防犯対策支援事業補助金交付申請書

申請日を記入してください。

令和●年●月●日

佐野市長 様

申請対象の設備をすべて記入してください。

申請者 住所 佐野市高砂町1

氏名(自署) 佐野 太郎

電話 ●●●●-▼▼-■●■●

家庭用防犯対策支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

上記の品名の順に購入価格を記入してください。

設備品名	センサーアラーム、センサーライト、防犯砂利		
価格	2,000円、4,100円、12,000円		
補助金交付申請（請求）額	1,000円、2,000円、5,000円		
金融機関名	佐野銀行	支店名	高砂支店
種目	当座・普通	口座番号	●△■×?!
ガナ	サ / タロウ		
義人	佐野 太郎		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 領収書 <input checked="" type="checkbox"/> 防犯設備設置後の写真 <input type="checkbox"/> 同意書 (申請者と住宅所有者が異なる場合) <input type="checkbox"/> その他		

購入価格が1万円未満のときは1/2の額（100円未満切り捨て）、1万円以上の時は5,000円と記入してください。

【同意事項】

私は、家庭用防犯対策支援事業補助金の交付に係る審査のため、佐野市長が住民基本台帳及び市税の納付状況を閲覧することに同意します。

申請者の氏名・住所を記入してください。

同意者 住所 佐野市高砂町1
氏名 佐野 太郎