

真鶴町迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付申請書

年 月 日

真鶴町長 殿

申請者

住 所	真鶴町		
氏 名			
生年月日	年	月	日
電話番号	0 4 6 5 -		※今回申請する電話機等を取り付ける回線番号を記入

真鶴町迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次の事項に同意の上、関係書類を添えて申請します。

- ・申請資格の審査のため、住民基本台帳を閲覧すること。
- ・電話機等の購入確認のため、町職員が上記の電話番号に電話を掛けること。

補助金等の名称	真鶴町迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金		
交付申請額等	電話機等の購入予定金額		円
	補助対象金額		円
	※補助対象金額の2/3 (千円未満の端数切捨て、上限額6,000円)		
	補助額		円
購入予定年月	年 月		
そ の 他	商品名	<input type="checkbox"/> 別紙カタログ又は見積書等の写しのとおり	
		メーカー _____	
		品 名 _____	
		品 番 _____	

備考：申請者が氏名を自書した場合は、押印を省略することができます。

※太枠内のみご記入ください。