様式第1号(第6条関係)

恵庭市特殊詐欺等防止対策機器導入費補助金交付申請書

**令和 7** 年 9 月 10 日

恵庭市長様

申請者 住 所 惠庭市京町1丁目1番地1

氏 名 恵庭 花子

電話番号 0123-45-6789

恵庭市特殊詐欺等防止対策機器導入費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり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。

記

カタログ、パンフレット、 説明書等を参考に記入して下さい

1 購入及び設置(予定)の機器の内容

		機器	製造メーカ			000000			
購入	(予定)		商	品	名				
			型	番	等	$\triangle \triangle - \triangle \triangle \triangle$			
設	置	先	住	住 所		恵庭市京町1丁目1番地1			

市内に店舗を有する業者から対象機器を 購入するものに限ります

2 補助対象経費の内訳

補助対1	界経費の	内訳			機器の購入代金のみを記載して下さい
購	入	費	金	13,500	円(洞裏地域の地方が見かません
設	置	費	金	2, 000	円(消費ご自身で設置する場合等は0円となります
補助	対象経	費計	金	15,500	円 (清 購入費+設置費 含む)
交付	寸 申 請	青 額※	金	10,000	円 10,000円が上限額です

※交付申請額の欄には、補助対象経費計が 10,000 円以上の場合は、10,000 円と記入すること。10,000 円未満の場合は、補助対象経費計の額を記入すること。なお、補助対象経費は、市内に店舗を有する業者が販売するものに限る。

- 3 添付書類
- (1) 購入予定の機器の見積書及び機能を確認できる書類(カタログ等)
- (2) 住所、氏名及び生年月日が確認できる身分証明書
- (3) その他市町が必要と認める書類

申請者が65歳以上の方の世帯員の場合は、 申請者と65歳以上の方の身分証明書の写しを 合わせて提出してください。(運転免許証等)

## 誓約書兼同意書

以下の内容を確認の上、□にチェックしてください。

## 【誓約事項】次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- ☑私及び私の属する世帯の世帯員が、過去に本補助金の適用を受けていないこと。
- ☑市税等を滞納していないこと。
- ☑恵庭市暴力団排除条例(平成26年条例第30号)に規定する暴力団員又は暴力団若しく は暴力団員と密接な関係を有している者でないこと。
- ☑転売又は譲渡若しくは貸与を目的に補助対象機器を購入しないこと。

## 【同意事項】次の事項を確認し、同意します。

- ☑本申請により市が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されること。
- ☑本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳及び納税状況の閲覧をすること。
- ☑補助対象機器を設置する際の作業者の瑕疵及び当該機器の設置後に生じた特殊詐欺等に よる損害に関し、市はその責任を負わないこと。
- ☑市が行う本補助金の事業効果等に係る調査事項に関し、協力すること。

上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。

令和 7 年 9 月 10 日

氏名(自署) 恵庭 花子

上記の内容を読んで、ご了承いただき、 必ず申請者本人が署名をしてください。