様式第２号（第４関係）

大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナ購入費補助金

交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

大町市長　　　　　殿

住所　大町市　　　　　　　　番地

申請者

氏名

電話　　　　　－　　　－

大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナを購入したので、大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナ購入費補助金交付要綱第４の規定により補助金の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 戸別受信機  製造番号 | 型 | | | |
| 補助金交付  申請（請求）額 | 円 | | | |
| 補助金の振込希望先金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　　支店  農協・信用組合　　　　　　　　　　支所 | | | |
| 振込希望口座の  口座番号等 | 普通・当座　№ | | 現金支払希望  あり | |
| 振込口座の名義  （正確に記入） | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 補助金 | 機　器　等 | | | 補助率等 |
| □戸別受信機  (Ａ･Ｂ･Ｃ型) | □障がい者、要介護者、高齢者等 | | ３／４以内  限度額３５，０００円 |
| □上記以外の者 | | １／２以内  限度額２５，０００円 |
| □ダイポール型アンテナ | | | １０／１０以内  限度額８，０００円 |
| □八木三素子型アンテナ | | | １０/１０以内  限度額２７，０００円 |
| その他 | (1)購入設置に係る請求書及び領収書（写しでも可）を添付すること。  (2)別表の障がい者及び要介護者に該当する者がいる世帯は、手帳、認定結果の写し等の認定の状況を証する書類を添付すること。 | | | |