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。 | | | |

様式第２号（第４関係）

記載例

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

年号 ○○年　○月　○日

大町市長　　　　　殿

住所　大町市　大町３８８７番地

申請者

氏名　　　大町　太郎

電話　　０２６１－２２－０４２０

　　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 | 年号 ○○年　○月　○日 | | | |
| 戸別受信機  製造番号 | Ａ　型　　1234567 | | | |
| 補助金交付  申請（請求）額 | 申請（請求）額は、世帯等により補助率が  異なりますので申請時にご相談ください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 補助金の振込希望先金融機関名 | 銀行・信用金庫　　　　　　大町　　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　№　1234567 | | 現金支払希望  あり | |
| 振込口座の名義  （正確に記入） | フリガナ　　　オオマチ　タロウ | | | |
| 大町　太郎 | | | |
| 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。 | | | |