

第1号様式（第6条関係）

厚木市振り込め詐欺等防止装置購入費補助金交付申請書		
(宛先) 厚木市長		年 月 日
		申請者（世帯の代表者）
		住 所
		フリガナ
		氏 名 <span style="float: right;">⑩</span>
		生年月日 年 月 日生
		性 別 男 ・ 女
		連絡先電話番号
厚木市振り込め詐欺等防止装置購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。		
1 事業の名称	厚木市振り込め詐欺等防止装置購入費補助金	
2 補助対象者 (65歳以上の者)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 生年月日 年 月 日生
3 購入機器	製造・販売会社名	
	型式	
4 交付申請額	購入金額	円
5 添付書類	(1) 領収書の写し 販売店名、購入日、購入金額、型式が明示されているもの (2) 購入機器の取扱説明書の写し 呼出音が鳴る前に、自動で音声録音をする旨の警告メッセージを流した後に、通話内容を録音する機能が明記されている箇所 (3) 他市区町村から課税されている場合は、当該市区町村税に滞納がないことが分かる書類	
6 同意事項	(1) 審査に当たり、市が申請者本人を含む同一世帯の者の住民基本台帳を閲覧し、及び厚木市が課税した市税の納付状況を確認すること並びに厚木市暴力団排除条例に基づく暴力団等でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会することについて同意します。なお、このことについて、同一世帯の者には、別紙のとおり同意を得ております。 (2) 警察の捜査のため、振り込め詐欺等に係る通話の音声情報を提供することに同意します。	

※ 申請者が自署する場合は、押印不要です。

※ 補助対象者欄 申請者と同じ場合は、をとしてください。

※ 世帯の全員に対して、本市が課税した市税の納付状況を閲覧することについて承諾いただけない場合は、市税に滞納がないことが分かる書類を添付してください。

別紙（第1号様式関係）

## 同意書

年 月 日

私は、厚木市振り込め詐欺等防止装置購入費補助金の交付に関する要件の審査に当たり、住民基本台帳の閲覧し、及び厚木市が課税した市税の納付状況を確認すること並びに厚木市暴力団排除条例に基づく暴力団等でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

住所	氏名	性別	生年月日	印

※ 申請者以外の世帯全員（児童・生徒を除く。）が対象です。

※ 同意者が自署する場合は、押印不要です。

第4号様式 (第8条関係)

請 求 書

年 月 日

(宛先) 厚木市長

請求者 千

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

厚木市振り込め詐欺等防止装置購入費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求金額	¥			0	0円
------	---	--	--	---	----

振込先	金融機関				店 名			
		銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫				本店 支店・支所 出張所		
預金 種別	普通・当座 その他	口座番号						
フリガナ								
名義人								

- ※ 請求者が自署する場合は、押印不要です。
- ※ 振込先名義人が、申請者本人の口座でない場合は、委任状が必要です。
- ※ 口座番号確認のため、連絡を差し上げる場合がありますので、電話番号は必ず、記入してください。

# 委任状

代理人  
(補助金受領者)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、厚木市振り込め詐欺等防止装置購入費補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

電話番号

(宛先) 厚木市長