

第1号様式(第4条関係)

<p style="text-align: center;">蕪崎市特殊詐欺等抑止電話装置助成券交付申請書</p>			
申請年月日	年 月 日	電話番号	( )
申請者 (世帯主)	住 所		
	氏 名		
	年 齢	歳	
(宛先)蕪崎市長		<p>特殊詐欺等抑止電話装置購入費の助成を申請します。 また、交付条件確認のため、私の税及び税外収入に係る納付情報、世帯状況等を照会することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____</p>	

第2号様式(第5条関係)

<p style="text-align: center;">蕪崎市特殊詐欺等抑止電話装置助成券</p>			
発行年月日	年 月 日	発行番号	
助成金額	金 10,000円		
有効期限	年 月 日		
発 行 者	蕪崎市長		印

<p>事業者名</p> <p>_____</p> <p>上記事業者による装置の取付けを確認したので、助成金の受領を事業者委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ 印</p>
---

(注意事項)

- この助成券は、特殊詐欺等抑止電話装置購入以外には使用できません。
- この助成券を使用して電話装置を購入する場合の購入費の自己負担分については、その価格から助成額を差し引いた額となります。
- 有効期限を経過した助成券は使用できませんので、必ず市に返還してください。
- この券は、別紙に掲載されている市と協定を結んでいる事業者から購入する場合にのみ有効です。