

令和 年 月 日

下仁田町長 様

申請者住所 下仁田町大字

申請者氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号

下仁田町住まいの防犯サポート事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

下仁田町物価高対応住まいの防犯サポート事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請するとともに、実績を報告し、併せて補助金を請求します。

記

1 申請・実績・請求の内容

補助対象品の設置場所	☐ 申請者が現に居住する自宅（自宅以外は補助対象外）							
設置完了日	令和	年	月	日				
補助対象経費合計額	金						円	
補助金交付申請額及び請求額	金						円	

※補助金交付申請額及び請求額は、補助対象経費合計額の 2 分の 1 の額とし、50,000 円を上限とします。

※補助金交付申請額及び請求額に 1,000 円未満の端数がある場合は切り捨てます。

2 補助金振込先口座（申請者本人の口座に限る）

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協			本店・支店 支所・出張所				
預金種類	普通 ・ 当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								

3 補助対象経費の内訳

番号	補助対象品	購入日	個数	購入費（設置費含む）
1	家庭用防犯カメラ	令和 年 月 日		円
2	カメラ付きインターホン	令和 年 月 日		円
3	屋外用センサーライト	令和 年 月 日		円
4	防犯フィルム	令和 年 月 日		円
5	補助錠	令和 年 月 日		円
補 助 対 象 経 費 合 計 額				円

※補助対象品以外の品目又は対象外となる費用が領収書等に含まれる場合は、補助対象となる金額が確認できる明細書等を添付してください。

4 誓約・同意事項

私は、次の事項について誓約し、及び同意します（□にチェックを入れて下さい）。

- ☐申請する補助対象品は、申請者が現に居住する下仁田町内の自宅に新品で設置したものです。
- ☐下仁田町暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等ではありません。
- ☐町に納付すべき税金、保険料及び水道料金等に滞納はありません。
- ☐同一世帯において、下仁田町物価高対応住まいの防犯サポート事業補助金の交付を受けていません。
- ☐補助金の交付決定、額の確定及び支払に必要な範囲で、町が住民基本台帳、町税、保険料及び水道料金等の納付状況を確認することに同意します。
- ☐偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けた場合、又は要綱の規定に違反した場合には、補助金の交付決定の取消し及び補助金の返還命令に従います。
- ☐本申請書及び添付書類の記載内容は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名（自署）

-職員確認欄-

- ☐補助対象品の購入及び設置に要した費用の領収書の写し（申請者氏名及び購入日、品名等明細が記載されたもの）の写し
- ☐補助対象品の設置前後の状況を確認できる写真
- ☐その他町長が必要認める書類（領収書で補助対象経費が確認できない場合は確認できる書類）
- ☐振込先口座確認
- ☐誓約・同意事項確認