

様式第1号（第6条関係）

かほく市通話録音装置等購入費補助金交付申請書

年 月 日

かほく市長 様

かほく市通話録音装置等購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請者 (使用者)	ふりがな 氏名			
	住所	〒 ー		
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 65歳以上の単身世帯 <input type="checkbox"/> 65歳以上のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中、65歳以上のみとなることが常態である世帯 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
設置先等	【固定電話の番号】			
購入製品名		製造者名		
購入店舗名		購入金額	円	
交付申請額	円（限度額7,000円）			

添付書類 1領収書 2保証書の写し 3カタログ等購入機器の機能が確認できるもの。

使用者に通話録音装置等の購入及び設置について同意を得た上で、代理で申請します。

代理申請者	ふりがな 氏名			
	住所	〒 ー		
	連絡先	【日中連絡のとれる電話番号】		
使用者との関係	<input type="checkbox"/> 親族（続柄 ） <input type="checkbox"/> 親族以外（ ）			