様式第１号（第５条関係）

日田市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付申請書

令和　　年 　月　 日

日田市長　椋野美智子　様

申請者 住 所

氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

次のとおり特殊詐欺等防止機能付き電話機等を設置したので、日田市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付要綱第５条の規定により、補助金の交付を申請します。

なお、申請についての審査に関し、日田市で保有する情報を確認することについて同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入機器の製造メーカー及び製品名（型番等）※ | メーカー名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  製品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □添付資料に購入機器が明確にわかるよう表示済み |
| 設置場所 | □申請者住所と同じ  □申請者住所とは別の場所（下記）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 購入及び設置に要した額 | 円 |
| 添付資料 | 1. 領収書その他の支払をしたことを証する書類の写し 2. 購入した電話機等の機能が確認できる書類（カタログ、取扱説明書等）の写し 3. 暴力団員等でないことの誓約書 4. その他市長が必要と認める書類 |

※購入機器のメーカー等の記入を省略する場合は、「添付資料に購入機器が明確にわかるよう表示済み」の欄にチェックした上で、添付資料のカタログなどにわかりやすく表示すること。

誓　約

申請者（補助事業者）は、下記の事項について誓約します。

記

１．暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団（同法第２条第２号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者（以下「暴力団員等」という。）ではないことを誓います。

２．本事業補助金の交付を受けた後は、原則１年以上特殊詐欺等防止機能付き電話機及び機器を使用します。

３．特殊詐欺等防止機能付き電話機及び機器設置後に発生した故障等について、市が一切責任を負わないことについて了承します。

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号