様式第１号（第５条関係）

　　令和 年　　月　　日

岩美町長　様

（申請者）郵便番号

住　　所　　鳥取県岩美郡岩美町大字

氏　　名

電話番号

岩美町防犯機器購入補助金交付申請書兼実績報告書及び請求書

岩美町防犯機器購入補助金の交付を受けたいので、岩美町補助金等交付規則第５条及び第１７条の規定により、下記のとおり申請及び実績報告並びに請求します。

申請者は、　□60歳以上の者です。　　　　　□60歳以上の者と同一世帯員です。

記

１　交付申請額（実績報告額）

|  |  |
| --- | --- |
| 算定基準額  （購入経費の合計額①） | 円（千円未満切り捨て） |
| 交付申請額（実績報告額）  （購入経費の合計額①と15,000円の  いずれか低い額） | 円 |
| 補助金請求額 | 円 |
| 添付書類 | ・本人確認が出来る書類の写し（運転免許証等）  ・誓約書兼同意書（様式第３号）  ・購入実績（購入品名・購入量・購入日）及び購入代金を支払済であることが確認できる書類（レシート、領収書等の写し）  ・金融機関・支店名、口座種別、口座番号及び口座名義が記載されている部分の通帳等写し |

２　補助事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所有区分 | □ 持家　　□ 借家　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入機器 | 購入金額（税込み） | 購入年月日 |
| □カメラ付きドアホン | 円 | 年　　月　　日 |
| □防犯カメラ | 円 | 年　　月　　日 |
| □センサーライト | 円 | 年　　月　　日 |
| □防犯機能付電話機 | 円 | 年　　月　　日 |
| 購入経費の合計額①  （※千円未満切り捨て） | 円 |  |

３　補助金振込先の指定

1. 公金振込口座　（役場に口座登録のある申請者は以下のチェック欄にチェックマーク☑を記載してください。

　　　　　□）

1. 下表の口座（申請者本人名義の口座を指定してください。

登録の無い方は以下の表に記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  　　　　　　農業協同組合 | 支店名 | | 支　店  支　所  　出張所 | | | | 店番 | |  | |  |  |
| 口座種別 | 普通・当座・別段 | | 口座番号 | |  |  |  | |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | |

４　他の補助金の活用

（１）活用の有無（　有　・　無　）（有の場合　補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※必要事項を記載するほか、チェック欄にチェックマーク☑を記載してください。

様式第３号

誓約書兼同意書

　岩美町長　様

　岩美町防犯機器購入補助金交付申請書兼実績報告書の提出にあたり、下記のとおり誓約及び同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **誓約・同意事項欄** | チェック欄 |
| １ | ＜独居以外の場合＞  防犯機器の購入・設置について同居人からの同意を得ています。 | □ |
| ２ | 購入した防犯機器は、申請者又は同一世帯員の６０歳以上の者が使用し、転売・譲渡等を目的としていません。 | □ |
| ３ | 今回申請する防犯機器について、他の補助金の交付は受けていません。 | □ |
| ４ | 岩美町から、本補助金に関し報告・調査の求めがあった場合は、これに応じます。 | □ |
| ５ | 暴力団、鳥取県暴力団排除条例第２条第２号に規定する暴力団員、暴力団員及び暴力団等の利益につながる活動を行い、又は暴力団等と密接な関係を有する者ではありません。 | □ |
| ６ | 補助金交付後、補助要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。 | □ |
| ７ | 今回申請する防犯機器は、要綱で示している防犯機器の要件を満たしています。 | □ |
| ８ | ＜賃貸物件に設置する場合＞  防犯機器の設置について、所有者又は管理者に同意を得ています。 | □ |
| 【申請者が60歳以上の者と同一世帯員である場合】 | |  |
| ９ | 60歳以上の者と同一世帯員です。  （60歳以上の者の生年月日及び氏名を記入してください。）  　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　　日  　　　　　　　氏名 | □ |
| 【以下、防犯カメラ設置の場合】 | | |
| 10 | 設置場所は、申請者が居住する住宅の敷地内です。 | □ |
| 11 | 撮影範囲は申請者が居住する住宅の敷地内です。やむを得ず撮影範囲に敷地外が入る場合は、撮影範囲に入る住宅等の使用者に事前説明を行い、同意を得ています。 | □ |

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　申請者

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

住所　鳥取県岩美郡岩美町大字

氏名　（自署）

※「岩美町防犯機器購入補助金交付申請書兼実績報告書」(様式第１号)と併せて提出してください。

（チェック欄にチェックマーク☑を記載してください。）