

申請（請求）日	令和 年 月 日
---------	----------

日の出町長 殿

日の出町防犯機器等購入費補助金交付申請書兼請求書

令和8年度日の出町防犯機器等購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報を調査することを承諾します。

1 申請者

住 所	日の出町		
フリガナ氏名	----- 印	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
電 話	自宅： - -	携帯電話： - -	

2 購入機器等

（単位；円）

防犯機器等の内容 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付インターフォン <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 面格子 <input type="checkbox"/> 人感センサーライト <input type="checkbox"/> 人感センサーアラーム <input type="checkbox"/> 錠（補助鍵等） <input type="checkbox"/> サムターンカバー・ロックカバー <input type="checkbox"/> 防犯砂利 <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 雨戸 <input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> ガードプレート <input type="checkbox"/> ガラス破壊センサー <input type="checkbox"/> カム送り防止具 <input type="checkbox"/> 防犯ガラス
購入・設置完了年月日	令和 年 月 日

3 補助金申請額

補助対象経費①	①×1/2（千円未満切捨）	補助申請額（上限1万円）	備 考

※ 補助対象経費①の欄に、購入（設置）費用の合計金額（ポイント支払い分を引いた金額）を記入してください。

4 振込先口座

金融機関名	銀 行 本 店 信用金庫 支 店 農 協 出 張 所								
種 目	普通 ・ 当座	口座番号							
フリガナ	-----								
口座名義	※口座は申請者名義のものになります。								

【町担当者記入欄】

受付番号	添付書類（誓約書等）	備 考
		<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 委任状