様式第１号（第５条関係）

松崎町高齢者スマートフォン普及促進事業補助金交付申請書兼請求書

　　年　　月　　日

松崎町長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名
生年月日
連絡先

　松崎町高齢者スマートフォン普及促進事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

　なお、申請に当たり、同交付要綱第２条各号に規定する対象要件について、町が確認することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助対象経費 | 円　　 |
| ２　交付申請額　　　　　　10,000円上限補助対象経費が10,000円未満の場合は、補助対象経費から100円未満の端数を切り捨てた額 | 円　　(100円未満切り捨て) |

【振込先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 | 銀行・信用金庫農協・信漁連 | 本店・支店 |
| 口座種別・口座番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

（添付書類）

・購入者氏名、購入年月日、購入機種、購入額及び販売業者名が明記された領収書又はそれに準ずる書類

・振込先口座番号及び口座名義が分かる通帳等の写し