

みどり市長 須藤 昭男 様

住所
フリガナ
申請者 氏名
電話番号
生年月日

みどり市防犯対策補助金交付申請書

みどり市防犯対策補助金の交付を受けたいので、みどり市防犯対策補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

対象者区分	<input type="checkbox"/> 高齢者(65歳以上の方)のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中に、高齢者のみの在宅となる日が1週間に5日以上ある世帯 <input type="checkbox"/> 市町村民税の非課税世帯
防犯対策品名	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> 防犯カメラ機能付きインターホン <input type="checkbox"/> 人感センサーライト <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 防犯砂利 <input type="checkbox"/> 施錠強化品(防犯性の高い鍵、補助錠、ドアチェーン、アームロック、ガードプレート、サムターンカバー)
購入年月日	令和 年 月 日
補助対象経費	※領収書に記載の金額 金 円
交付申請額	※補助対象経費の1/2(1,000円未満切り捨て) 限度額 20,000円 金 円
以下を確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください <input type="checkbox"/> 市が交付に係る審査のために必要がある場合は、世帯員全員の住民基本台帳及び市税の賦課・納税状況を確認することに同意します。 <input type="checkbox"/> 防犯対策により問題が生じた場合は、申請者が誠意をもって対応し、市には一切迷惑をかけません。	

添付資料

- 領収書の写し等(申請者氏名、購入日、販売店名、品名等明細及び補助対象経費が記載され、補助対象品目であることが確認できるもの)
- 購入した防犯対策用品の写真(設置前後の状況がわかるもの)
- 振込先口座及び口座名義が確認できる書類(通帳の見開きの写し等)