様式第1号(規格 A4)(第6条関係)

令和　　年　　月　　日

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 | □ 高齢者(65歳以上の方)のみの世帯　□ 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□ 市町村民税の非課税世帯 |
| 防犯対策品名 | □ 防犯カメラ　□ 防犯カメラ機能付きインターホン　□ 人感センサーライト |
| □ センサーアラーム　 □ 防犯フィルム　 □ 防犯砂利 |
| □ 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、□にチェックしてください□ 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。□ 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）