様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　（宛先）甲州市長

申請者　住所

氏名

連絡先

甲州市高齢者スマートフォン購入費補助金交付申請兼実績報告書

１．甲州市高齢者スマートフォン購入費補助金交付要綱に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費 | 本体及び充電用機器購入費＋事務手数料＋データ移行手数料  （イ）　　　　　　　円（税抜）  （イ）の額×１/２＝（ロ）　　　　　　　円  （１，０００円未満切捨て） |
| 交付申請額 | （ハ）　　　　　　　円（（ロ）と２万円のどちらか少ない額） |

２．誓約・同意事項

次の内容を確認し、誓約・同意する場合は、☑してください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 私は、補助対象者の要件に全て該当します。 |
| □ | 本申請の内容審査のため、私の住民票、滞納状況等について市担当職員が確認することに同意します。 |
| □ | 補助金の交付後に交付要件に該当しない事実や不正等が発覚した際には、補助金を返還します。 |

３．振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 区分 | 口座番号 | 口座名義人  （申請者と同一のこと） |
|  |  | 普通  当座 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |