

受付日 令和 年 月 日

防犯用品購入支援金交付申請書 (優良防犯電話機用)

(申請者) 申請年月日 令和 年 月 日
 住 所 _____
 (ふりがな)
 氏 名 _____
 生年月日 _____ 年 月 日
 連 絡 先 _____

1	購入年月日	年 月 日
2	設置年月日	年 月 日
3	設置対象となる固定電話番号	
4	設置対象者 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり 住 所 鹿児島県 _____ 氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 申請者との続柄 _____	
5	設置電話機 優良防犯電話機の製造メーカー及び型式 _____ 購 入 金 額 一 金 _____ 円 (税込)	
6	同意欄 (□にレをしてください。) <input type="checkbox"/> 以下の内容を理解の上、支援金の申請をします。 (1) 初めて支援金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません。 (2) 優良防犯電話機の設置状況に関する確認があることに同意します。 (3) 購入した優良防犯電話機については、今後5年間、支援金の交付目的に反して譲渡、交換、貸与、廃棄又は担保に供しません。 (4) 私 (申請者及び対象者) は、暴力団員ではありません。	

添付書類 ・ 優良防犯電話機の購入が確認できるレシート又は領収書
 ・ 製造メーカーや品名、製品番号や型式等が記載されたカタログや仕様書
 ・ 申請者及び対象者の生年月日、住所がわかる身分証明書の写し (運転免許証等)
 ・ 対象製品の設置後の写真及び設置位置が確認できる全景写真