諏訪市迷惑電話防止機器購入補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

(宛先)

諏訪市長

申請者 住 所 諏訪市

氏 名

囙

※自署しない場合は、記名押印してください。

(TEL —)

下記のとおり迷惑電話防止機器を購入したので、補助金を交付してください。

購入した迷惑電話防止機器の内容

購入品の名称	購入先	購入年月日	購入金額 (消費税を含む。)	
		設置完了年月日		
			円	

補助金申請額及び振込先

補助金交付申請金額	振込先金融機関名	預 金 種 目	フリガナ
	支店・支所名	口 座 番 号	口座名義人
		普通 · 当座	
円			

<添付書類>

領収書の写し(品目・金額・購入先が明確なもの) 迷惑電話防止機器の仕様がわかるカタログ、パンフレット等

※ これから下の欄は記入しないでください。

決定 1 補助金を交付する。 2 補助金を交付しない。		市長	副市長	部長	課長	係長	係
補助金交付決定額	円				専決		