

# 記入例

## (申請者と対象者が異なる場合)

|                                                                                     |                                                                                               |                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 別紙 1                                                                                | 記入しないでください。                                                                                   | 受付日 令和 年 月 日                                                           |
| この申請書を記入した日付をご記入ください。                                                               | 優良防犯電話機購入支援金交付申請書                                                                             |                                                                        |
| 購入期間は、2025年（令和7年）4月1日から2026年（令和8年）2月28日まで。設置期間は、2025年（令和7年）4月1日から2026年（令和8年）3月6日まで。 | (申請者)                                                                                         | 申請年月日 令和 7 年 7 月 7 日                                                   |
|                                                                                     | 住 所                                                                                           | 鹿児島県鹿屋市寿△△☆☆                                                           |
|                                                                                     | (ふりがな)                                                                                        | みなみ はなこ                                                                |
|                                                                                     | 氏 名                                                                                           | 南 花子                                                                   |
|                                                                                     | 生 年 月 日                                                                                       | 1990年 7 月 31 日                                                         |
|                                                                                     | 連 絡 先                                                                                         | 0994-44-××××                                                           |
|                                                                                     | 1 購入年月日                                                                                       | 2025年 6月 1日                                                            |
|                                                                                     | 2 設置年月日                                                                                       | 2025年 6月 3日                                                            |
|                                                                                     | 3 設置対象となる固定電話番号                                                                               | 099-206-▽▽××                                                           |
| 申請者と対象者が違う場合は「下記のとおり」にチェックをいれて、住所、氏名、生年月日、申請者との続柄をご記入ください。                          | 4 設置対象者                                                                                       |                                                                        |
|                                                                                     | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ                                                               |                                                                        |
|                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 下記のとおり                                                    |                                                                        |
|                                                                                     | 住 所                                                                                           | 鹿児島市鴨池新町○○○○                                                           |
|                                                                                     | 氏 名                                                                                           | 鹿児島 太郎                                                                 |
|                                                                                     | 生年月日                                                                                          | 1961 年 3 月 31 日                                                        |
|                                                                                     | 申請者との続柄                                                                                       | 父                                                                      |
|                                                                                     | 5 設置電話機                                                                                       |                                                                        |
|                                                                                     | 優良防犯電話機の製造メーカー及び型式                                                                            | パナソニック VE-GD56DL                                                       |
| あてはまる項目にチェックを入れてください。（すべての項目にチェックが入らない場合は支援金交付の対象外となります。）                           | 購 入 金 額                                                                                       | 一金 25,000 円 (税別)                                                       |
|                                                                                     | 6 同意欄                                                                                         |                                                                        |
|                                                                                     | 以下の内容を理解の上、支援金の申請をします。                                                                        |                                                                        |
|                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 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。                            |                                                                        |
|                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 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。                            |                                                                        |
|                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 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。 |                                                                        |
|                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 私（申請者及び対象者）は、暴力団員ではありません。                                 |                                                                        |
| 添付書類を貼付した用紙を同封してください。                                                               | 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の原本<br>・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） |
|                                                                                     | 優良防犯電話機購入支援金受領書                                                                               |                                                                        |
|                                                                                     | 令和 年 月 日                                                                                      |                                                                        |
|                                                                                     | 一金 円                                                                                          |                                                                        |
|                                                                                     | 支援金を受領しました。                                                                                   |                                                                        |
|                                                                                     | 申請者又は設置対象者の署名                                                                                 |                                                                        |
|                                                                                     | 記入しないでください。                                                                                   |                                                                        |