

様式第1 (第6条関係)

津島市自主防犯対策促進事業費補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

(宛先) 津 島 市 長

申請者 (補助対象者)	住所	〒	電 話	
	氏名		生年月日	
代理申請者 ※2親等以内	住所		電 話	
	氏名		続 柄	

※代理申請される場合は、ご本人様確認のため、身分証(顔写真入り)の提示をお願いします。

津島市自主防犯対策促進事業費補助金交付要綱第6条に基づき、下記事項に同意のうえ、添付書類を添えて、次のとおり申請します。

同意事項 ※同意事項を確認のうえ、☑を記入してください。

- 補助金の交付を受けて購入し、設置した特殊詐欺対策機器及び防犯用具は、補助金の交付の日から3年間は、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、売却し、貸し付け、廃棄し、又は担保に供してはならない。
- 必要があると認めるときは、交付決定者に対し、補助金の交付に関し報告を求め、検査し、又は指示することがある。
- 虚偽その他不正の手段により補助金の交付の決定を受けたとき、補助金の交付の決定の内容及びこれに付した条件に違反したとき等は、補助金の交付の決定を取り消し、又は既に交付した補助金の返還していただく場合がある。

1 購入及び設置した防犯対策用品の内容 ※対象となるものに☑を記入してください。

<input type="checkbox"/> 特殊詐欺対策機器	<input type="checkbox"/> 特殊詐欺撃退電話機 <input type="checkbox"/> 自動応答録音装置 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 防犯用具 ※防犯用具のみで補助対象経費が2,000円以上の場合申請可 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 防犯センサー <input type="checkbox"/> センサー・ライト <input type="checkbox"/> 防犯砂利 <input type="checkbox"/> 補助錠 <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> ガードプレート <input type="checkbox"/> 録画機能付きインターホン <input type="checkbox"/> サムターンカバー <input type="checkbox"/> 防犯サッシ <input type="checkbox"/> 防犯性の優れた鍵 <input type="checkbox"/> タイヤロック <input type="checkbox"/> ホイールロックナット <input type="checkbox"/> ハンドルロック <input type="checkbox"/> その他 ()

2 補助対象経費

補助対象経費	円	※ポイント利用分を除いた額 補助申請金額 = 補助対象経費 × 1/2 特殊詐欺対策機器【補助限度額 6,000 円】 防犯用具 【補助限度額 16,000 円】 ※10 円未満切り捨て
補助申請金額	円	

添付書類

- (1) 購入した補助対象となる商品、数量、金額等が分かるもの(レシート、領収書等の写し)
- (2) 製品等の規格が分かるもの(取扱説明書、カタログ等の写し又は現物の提示)

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。