様式第１号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）小松市長

（申請者）住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※署名又は記名・押印

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

小松市特殊詐欺被害防止対策機器購入補助金交付申請書兼実績報告書

小松市補助金交付規則第16条の規定により実績報告を兼ねて申請しますので補助金を交付くださるよう申請します。

<table>
<tr><td colspan="2">補助年度</td><td colspan="7">令和　　年度</td></tr>
<tr><td colspan="2">購入金額（税込）
※第５条第２項各号を控除した額</td><td>金</td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>一</td><td>円</td></tr>
<tr><td colspan="2">交付申請額（購入金額の 1／2）
※上限 10,000 円，1,000 円未満端数切捨</td><td>金</td><td></td><td></td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>円</td></tr>
<tr><td rowspan="3">購入した
対策機器</td><td>製造会社名</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>型　　式</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>購入年月日</td><td colspan="7">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>交付申請条件
□に✔
又は
□を■</td><td colspan="8">□高齢者のみで構成される世帯に属する者
□日中，高齢者のみとなることが常態である世帯に属する者
□過去に特殊詐欺被害にあったことがある者
□その他（　　）</td></tr>
</table>