

令和4年4月10日

江田島市長 様

(申請者)

住 所	江田島市 大柿町大原505番地
氏 名(自書)	江田島 太郎 
生 年 月 日	昭和31年1月1日
電 話	0823-43-1633

江田島市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付申請書兼実績報告書

江田島市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付要綱の規定により、次の事項に同意した上、関係書類を添えて申請します。

同意事項

- 1 申請者の住民基本台帳を確認すること。
- 2 申請者を含む世帯全員の市税の納付状況を確認すること。
- 3 電話機等の設置確認のため、上記の電話番号に電話をかけること。

購入機器	メーカー パナソニック	機 種 (型番)	VE-GZ72DL
購入年月日	令和4年 4月 1日	購入金額 (税込み)	29,800 円
交付申請額	※購入・設置金額の1/2 (100円未満の端数切り捨て 上限10,000円)		10,000 円
添付書類等 (口) <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 購入した電話機等の領収書の原本又は写し (申請者氏名・品名(型番)・事業者名・日付入り) <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認の提示 (免許証・健康保険証など)		

代理人 ※窓口に来られた方が代理人の場合のみ記入してください。

住 所	〒 購入や申請書を記入された方、窓口に来られた方は		
氏 名	記入してください。	電話番号	

市における処理事項

審査年月日	年 月 日	審査者職氏名
市で処理しますので、記入しないでください。		
審査の適否及び所見		職 氏名

申請者は 65 歳以上で構成される世帯の方。
設置・設定済みの電話番号

領収書に記載の内容と合わせてください。

御親族などこちらの申請作業を行われている方は記入してください。
問い合わせる場合があります。

その他付ける資料

- ・ 購入した電話機等の領収書の原本又は写し
- ・ 本人確認の写し (免許証・健康保険証など)

※市が世帯状況や市税の納付状況を調査することに同意していただけない場合は、ご自身で証明書類を準備して、併せて市へ提出してください。