第１号様式（第５条関係）

藤沢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事業完了届

年　　月　　日

藤　沢　市　長

〒

申　請　者　住　　所　藤沢市

ふりがな

氏　　名　　㊞

（自署の場合には押印不要です。）

電話番号

※設置状況確認のため市から電話をかけることがあります。

生年月日　　年　　月　　日　性別　男・女

（任意）連絡先TEL

次のとおり申請します。なお，申請に当たり，私は藤沢市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団員でないことを誓約します。また，補助金交付決定の審査において，住民基本台帳及び藤沢市税の納付状況を照会すること，並びに藤沢市暴力団排除条例に基づき暴力団員でないことを確認するため神奈川県警察本部に照会することに同意します。

電話機等	製造者（メーカー）	機種（型番）	
購入年月日	年　　月　　日	購入金額	円

振込先口座	私に支給される補助金については，次の口座に振り込んでください。なお，私以外の者の口座を記載した場合には，受領に関する権限を委任したものとして取り扱ってください。									
	金融機関名						支店名			
	金融機関コード						店舗コード			
	口座種別	普通 当座 その他	口座番号							
	（フリガナ） 口座名義									

添付書類	□購入した電話機等の領収書の写し □購入した電話機等のカタログ又は取扱説明書の写し □預金通帳（ない場合はキャッシュカード）の写し

事務処理欄	機器動作確認