

第1号様式(第6条関係)

琴平町長 様

琴平町高齢者スマートフォン購入補助金交付申請書

琴平町高齢者スマートフォン購入補助金の交付を受けたいので、琴平町高齢者スマートフォン購入補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

なお、補助金交付の可否の審査を行うため、本申請書に記載、添付した内容について、町担当部局等に確認調査をされることに同意します。

申請日	年 月 日
-----	-------

申請金額: \_\_\_\_\_ 円 (100円未満切り捨て、上限 10,000円)

申請者情報(契約者と同一であること)

住所	琴平町		
氏名			
生年月日	年 月 日	電話番号	

【以下の該当する箇所に、チェックを入れてください。】

モバイル端末の利用状況

<input type="checkbox"/>	フィーチャーフォン(ガラケー)を利用中
<input type="checkbox"/>	利用していない
<input type="checkbox"/>	スマートフォンを利用中 [補助金の交付は受けられません。]

誓約	申請者は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条に規定する暴力団若しくは暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者(以下「暴力団関係者」という。)、暴力団関係者から出資等の資金提供を受けている者その他これらに類すると認められる者ではありません。
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	申請書に記載内容について相違はありません。

【添付書類】

- 契約書類及び支払明細(領収書等)のコピー  
(購入日、購入機種、端末購入費及び契約事務手数料の支払総額とその内訳、購入端末の利用に係る契約の内容及び契約者がわかるもの)
- 「ライフビジョン」の登録が分かる画面の提示及び「町公式LINE」のトーク画面の提示
- 本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、保険証等)の提示又はコピー
- 現在利用中のモバイル端末がある場合は、当該端末の提示又は当該端末を撮影した画像

役場 記入欄	以上に記載の内容に相違ないことを確認しました。	
-----------	-------------------------	--