様式第１号(第５条関係)

愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　愛南町長　　　　様

申請者　住所

氏　　名　　　　　　　　　㊞

電話番号

申請者と使用者が異なるとき

使用者　氏　　名

　　※自書の場合は、押印不要

　愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金の交付を受けたいので、愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

記

１　補助金交付申請額及び請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　持出用品セットの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 持出用品セットの購入金額 | 円 |
| 持出用品セットの内容 |  |
| 持出用品セットの購入先 | 住所：  店名： |

３　口座振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | | 銀行　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　支店 | | | |
| 貯金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  | 口座名義 | フリガナ |

４　添付書類

(１)　町税等の滞納がない旨の申出書(様式第２号)

　(２)　購入した持出用品セットの経費内訳が確認できる領収書(写)

(３)　購入した持出用品セットの写真

(４)　同意書(様式第３号)

様式第１号(第５条関係)

記入例

愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金交付申請書兼請求書

令和●●年●●月●●日

　愛南町長　　　　様

申請者

※　振込口座のない方（未成年者等）は、保護者が申請してください。

　・申請者は保護者氏名を記入

　・使用者は実際に使用される方の氏名を記入

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　愛南町城辺甲2420

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　愛南　太郎 　㊞

電話番号 （0895）72-1211

申請者と使用者が異なるとき

使用者　氏　　名　愛南　一郎

　　※自書の場合は、押印不要

　愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金の交付を受けたいので、愛南町緊急避難時持出用品セット購入事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

※補助金交付申請額は持出用品セットの購入金額の２分の１以内とし、4,000円を上限

（100円未満切捨て）

記

１　補助金交付申請額及び請求額　　　金４，０００円

２　持出用品セットの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 持出用品セットの購入金額 | ９，９００円 |
| 持出用品セットの内容 | ・緊急避難時持出袋（１）  ・懐中電灯（１）  ・応急手当ｾｯﾄ（絆創膏、消毒液、包帯）（各１）  ・保存水（３）  ・保存食（かんぱん）（５）  ・　〃　（レトルトごはん）（５） |
| 持出用品セットの購入先 | 住所：愛南町■■■■  店名：▲▲▲▲店 |

３　口座振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | | 銀行　　　　　　　　　　　　支店  愛南  愛南  　　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　支所 | | | |
| 貯金種別 | 普通・当座 | 口座番号 | １２３４５６７ | 口座名義 | フリガナ  アイナン　タロウ |

４　添付書類

(１)　町税等の滞納がない旨の申出書(様式第２号)

　(２)　購入した持出用品セットの経費内訳が確認できる領収書(写)

(３)　購入した持出用品セットの写真

(４)　同意書(様式第３号)