

東みよし町繋がり実装化事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

東みよし町長 様

(申請者)

住 所 .....

氏 名 .....(印)

生年月日 .....年 月 日

電話番号 .....

(設置世帯の世帯主) ※申請者と同一の場合は不要

住 所 .....東みよし町

氏 名 .....(印)

続 柄 .....

電話番号 .....

東みよし町繋がり実装化事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請・請求します。

なお、この申請の審査に必要な範囲で設置世帯の属する世帯の住民基本台帳及び戸籍謄本について、公簿等により確認することについて同意します。

1 設置世帯構成

氏 名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

2 交付申請額

補助対象経費 (A)	交付申請額 (B)
円	円

※補助対象経費 (A) は、見守り I C T機器の購入代金 (設置に係る費用を除く。) とする。

※交付申請額 (B) は、(A) の1/2 (100円未満切り捨て) : 限度額16,500円

(ただし、令和5年度Society5.0事業において見守り I C T機器を設置し、引き続き使用したい旨の申出があったものについては、令和6年3月31日までに申請があった場合に限り、補助金の額は (A) とし、33,000円を限度とする。)

3 購入機器

購入機器	購入年月日
	年 月 日

4 設置場所 東みよし町

5 補助金振込先

金融機関名 (支店名)	
口座種別	普通預金
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

6 添付書類

- (1) 見守り I C T機器の購入に要した費用に係る領収書(購入日、購入金額及び品名が確認できるもの)の写し
- (2) 見守り I C T機器の設置状況が分かる写真
- (3) 補助金の振込先口座に係る通帳の写し
- (4) 補助金による購入機器の取り扱いに関する誓約書