

様式第 2 号（第 4 関係）

大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナ
購入費補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

大町市長 殿

住所 大町市 番地

申請者 氏名

電話

大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナを購入したので、大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナ購入費補助金交付要綱第 4 の規定により補助金の交付を申請します。

設 置 年 月 日	年 月 日		
戸 別 受 信 機 製 造 番 号	型		
補 助 金 交 付 申 請（請 求）額	円		
補助金の振込希望 先 金 融 機 関 名	銀行・信用金庫 農協・信用組合		支店 支所
振 込 希 望 口 座 の 口 座 番 号 等	普通 ・ 当座 No.		
振 込 口 座 の 名 義 （ 正 確 に 記 入 ）	フリガナ		
補 助 金	機 器 等		補助率等
	□戸別受信機 (A・B・C型)	□障がい者、要介護 者、高齢者等	3 / 4 以内 限度額 3 5, 0 0 0 円
		□上記以外の者	1 / 2 以内 限度額 2 5, 0 0 0 円
	□ダイポール型アンテナ		1 0 / 1 0 以内 限度額 8, 0 0 0 円
	□八木三素子型アンテナ		1 0 / 1 0 以内 限度額 2 7, 0 0 0 円
そ の 他	(1) 購入設置に係る領収書（写しでも可）を添付すること。 (2) 別表の障がい者及び要介護者に該当する者がいる世帯は、 手帳、認定結果の写し等の認定の状況を証する書類を添付すること。		

様式第2号（第4関係）

大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナ
購入費補助金交付申請書兼実績報告書

令和 〇〇年 〇月 〇日

大町市長 殿

住所 大町市 大町3887番地
申請者
氏名 大町 太郎
電話 0261-22-0420

大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナを購入したので、大町市防災行政無線戸別受信機及びアンテナ購入費補助金交付要綱第4の規定により補助金の交付を申請します。

設 置 年 月 日	令和 〇〇年 〇月 〇日		
戸 別 受 信 機 製 造 番 号	B 型 1234567		
補 助 金 交 付 申 請（ 請 求 ） 額	申請（請求）額は、世帯等により補助率が 異なりますので申請時にご相談ください。		円
補助金の振込希望 先 金 融 機 関 名	〇〇 ☒ 銀行・信用金庫 大町 ☒ 支店 農協・信用組合 支所		
振 込 希 望 口 座 の 口 座 番 号 等	☒ 普通 ・ 当座 No. 1234567		
振 込 口 座 の 名 義 （ 正 確 に 記 入 ）	フリガナ オオマチ タロウ 大町 太郎		
補 助 金	機 器 等		補助率等
	☒ 戸別受信機 (A・B・C型)	☒ 障がい者、要介護 者、高齢者等	3／4以内 限度額35,000円
		☐ 上記以外の者	1／2以内 限度額25,000円
	☐ ダイポール型アンテナ		10／10以内 限度額8,000円
	☐ 八木三素子型アンテナ		10／10以内 限度額27,000円
そ の 他	(1) 購入設置に係る領収書（写しでも可）を添付すること。 (2) 別表の障がい者及び要介護者に該当する者がいる世帯は、 手帳、認定結果の写し等の認定の状況を証する書類を添付す ること。		