

記入例

様式第1号（第7条関係）

令和8年8月8日

鳥取市通話録音機能付電話機等購入補助金交付申請書兼請求書

鳥取市長 様

鳥取市通話録音機能付電話機等購入補助金の交付を受けたいので、同交付要綱第7条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

申請者（補助対象者）

住所	〒 680 - 8571 鳥取市幸町71番地		
フリガナ	サキユウ ハナコ	生年月日	大正 昭和 36年 3月 6日 西暦
氏名	砂丘 花子		
電話番号	0857 - 30 - 8182		

購入機器及び交付申請額

機器の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 通話録音機能付電話機 <input type="checkbox"/> 外付け機器 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)		
購入した機器に繋がる電話番号	0857 - 30 - 8182		
購入金額	19,800 円		・機器の購入費及び設置費(税込み)
補助金交付申請及び請求額	¥	9 0 0 0 円	・購入金額(税抜き)の1/2 上限10,000円 ・百円未満切り捨て

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本事業に関する目的以外には使用しません。

裏面あり

振込口座

金融機関名	鳥取			銀行 信用金庫 信用組合 農協
	鳥取市			本店 支店 支所 出張所
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	9 8 7 6 5	
フリガナ	サキュウ ウサギ			
口座名義人	砂丘 うさぎ			

申請者名義以外への振り込みを希望する場合のみ、下記に記入してください。

私（申請者）は、上記口座への振込により、補助金の受領とすることに異議ありません。

申請者 住所 鳥取市幸町71番地

氏名 砂丘 花子

申請者と口座名義
が違う場合は記入

【添付書類（ にチェック）】

- 申請者の氏名・住所・生年月日が確認できる公的書類（コピー）
（運転免許証、運転経歴証明書、健康保険資格確認書、後期高齢者医療資格確認書、介護保険被保険者証、住民票、マイナンバーカード（マイナンバーカードは、必ず顔写真の添付してある面だけをコピーしてください。）など）
- 機器を購入したときの領収書（コピー）
（購入年月日・品名・型番・購入金額・購入店舗名の記載のあるもの）
- 購入機器の保証書、カタログ又は、取扱説明書等、購入機器の品名・型番・主な仕様
のわかるもの（コピー）
- 補助金の振込先銀行などの通帳（コピー）
（金融機関名、支店名、口座番号、名義人がわかるページ）

【誓約事項（ にチェック）】

補助金の申請に当たり以下の全ての事項について誓約します。

- 申請者は鳥取市内に住民登録があり、居住しています。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていません。
- 市が審査のために住民基本台帳情報および市税情報を確認することを了承します。
- 購入金額は、申請者がその住所地において設置し、使用する新品の防犯機能付電話機等の購入費です。
- 補助金の交付後6年間は鳥取市の承認なしに機器を譲渡、交換、売却、廃棄、貸付け、担保に供しません。（補助金返還となる場合があります。）
- 市が実施する調査・アンケートに回答します。

市役所記入欄	交付決定年月日 (請求年月日)	年 月 日	交付決定額	円
--------	--------------------	-------	-------	---