

見本

様式第1号（第7条関係）

鳥取市通話録音機能付電話機等購入計画書

鳥取市長 様

「補助金等交付申請書」の日付・
申請人と同じにする

令和〇年〇月〇〇日

申請人 住 所 鳥取市〇〇町●丁目123
氏 名 鳥取 太郎
電話番号 0857-12-3456

機器を設置する世帯の住所・氏名・
年齢を記載

1 住所・世帯構成

住 所	鳥取市△△町456				
世帯主氏名	鳥取 一郎	生年月日	昭和31年5月1日	年齢	66
世帯員氏名	鳥取 花子	生年月日	昭和33年4月1日	年齢	65
世帯員氏名		生年月日		年齢	
世帯員氏名		生年月日		年齢	

※鳥取市内在住かつ満65歳以上の方のみの世帯が対象

機器の購入費用は機器本体（設置費用
があればそれも含む）の「税抜」額

2 購入予定機器の内容

メーカー	商 品 名	型 番 等	購入・設置予定価格
××××	■ ■ ■ ■	A123456	20,500円

3 補助金交付申請額

20,500円×1/2=10,250円
上限は10,000円のため、申請額10,000円

金 10,000 円 ※購入・設置費用の1/2、100円未満切り捨て
※上限10,000円

4 添付書類

- 補助対象機器の見積書の写し
- 補助対象機器の機能が記載されているカタログ等の写し

設置費用もある場合はそれを含んだ見積書

5 同意事項

確認の上、□に✓を 記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員の住民基本台帳及び市税の納付状況について、市が 確認することに同意します。
------------------------	--

✓を記入