

(表)

様式第1号 (第6条関係)

鴻巣市住宅等防犯対策補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 鴻巣市長

申請者 住 所

(所在地)

氏 名

(名称及び代表者氏名)

(署名又は記名押印)

生年月日

年 月 日

電話番号

鴻巣市住宅等防犯対策補助金の交付を受けたいので、鴻巣市住宅等防犯対策補助金交付要綱第6条の規定により、裏面の誓約事項及び同意事項を確認し、誓約及び同意の上、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

防犯対策の内容 (右記の器具等の購入・設置) ※該当する□に✓を記入してください。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> 人感センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> 詐欺防止電話機器	<input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> モニター付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> その他の器具等 ()
設置(購入)年月日	令和 年 月 日	
建物の所在地	鴻巣市	
建物の所有区分 ※該当する□に✓を記入してください。	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 管理組合 <input type="checkbox"/> その他()	
申請回数	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目	
2回目の申請の方は、 該当する□に✓を記入してください。	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	
補助対象経費	円	
交付申請(請求)額	円	

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店
	預金種別	普通・当座	店番号
	口座番号 (フリガナ)	※ゆうちょ銀行の場合は、記号及び番号を記入してください。	
	口座名義		

※ 裏面も必ず記入してください。

(裏)

誓約事項、同意事項及び提出書類についてご確認いただき、申請者チェック欄にチェックマーク✓を記入してください。

誓約事項	申請者 チェック	市使用欄
【全員】		
市税の滞納は、ありません。		
暴力団及び暴力団員ではありません。		
住宅等の売買又は賃貸を目的として実施するものではありません。		
【借家の場合】		
住宅設備の整備等を行うことについて、所有者に同意を得ています。		
【防犯カメラ設置の場合】		
設置場所は、自身の住宅等の敷地内です。		
撮影範囲は、自身の住宅等の敷地内です。やむを得ず敷地外が撮影範囲に入る場合は、撮影範囲に入る住宅等の使用者に事前に説明を行い、同意を得ています。		
(共同住宅に設置の場合) 住人のプライバシーに配慮し設置していません。住人が映りこむ場合は、説明を行い、同意を得ています。		

同意事項	申請者 チェック	市使用欄
【全員】		
この申請に係る審査に当たり、私の住民基本台帳及び市税の納付状況等について、公簿等により確認することに同意します。		

提出書類	申請者 チェック	市使用欄
1 申請書兼請求書 必要事項を記入してください。 口座番号等の振込先情報に誤りがないかご注意ください。		
2 購入物又は設置工事の領収書のコピー 宛名、設置日又は購入日、領収金額、領収年月日、市内事業所等の名称等が記載されているもの。※レシート等で宛名がない場合は原本		
3 購入物又は設置工事の内容が記載された書類 領収書に記載されている場合は不要		
4 実施写真 設置・取付けしたことが分かる写真		
5 【店舗・事業所の場合】建物等を使用していることが分かる書類 公共料金の領収書、契約関係の写し等		
6 【2回目の申請で身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方】 各手帳の写し		