

令和●年 4月 5日

新見市長 様

申請者

住 所 新見市新見310番地3

氏 名 ○○ ○○

電話番号 0867-72-XXXX

新見市防犯対策支援事業補助金交付申請書兼請求書

新見市防犯対策支援事業補助金の交付を受けたいので、同交付要綱第9条第2項の規定により次のとおり申請及び請求します。

1 交付申請・請求額

種別(いずれかに○)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規設置 ・ <input type="checkbox"/> 更新設置
購入品名	防犯機能付電話機 □□□□【※商品名】
購入先	△△△電気(株)
設置場所	新見市新見310番地3
購入費用	12,000 円
補助金申請・請求額	5,000 円 (購入費用の1/2: 上限5,000円)

2 交付先(申請者名義の新見市オリジナルICOCA)

カード名義	フリガナ	マルマル マルマル
	氏名	○○ ○○
カード番号	JW80 <input type="text" value="2"/> - <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> - <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> - <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>	
添付書類	1 納税等状況調査同意書 2 領収書又はレシートの写し 3 設置する防犯機能付電話機の概要が分かる図面・カタログの写し 4 申請者名義の新見市オリジナルICOCAの番号欄の写し	

納税等状況調査同意書

令和●年 4月 5日

新見市長 様

調査同意者 A			
住所又は所在地		新見市新見 310 番地 3	
氏名又は団体名及び代表者氏名		□□ □□	
生年月日	昭和○○年 4月 4日	連絡先	0867-72-6122
調査同意者 B			
住所又は所在地			
氏名又は団体名及び代表者氏名			
生年月日		連絡先	

※調査同意者が団体の場合、上記「生年月日」欄を記入する必要はありません。

私は、令和●年 4月 5日付けで □□ □□（以下「申請者」という。）が行う新見市防犯対策支援事業補助金の申請に関し、新見市納税等に係る公平性の確保に関する条例第 2 条第 2 項各号に掲げる市税等の私の納付状況について調査されることに同意します。

また、私の市税等に滞納があった場合、申請者にその旨が連絡されることに同意します。

[納税等状況調査結果記載欄] ※下の欄は記入しないでください。

調査年月日	年 月 日	回答年月日	年 月 日
市税等の納付状況を調査した結果は、次のとおりである。			
調査同意者 A		調査結果	
1	市税	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
2	介護保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
3	後期高齢者医療保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
4	保育料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
5	水道料金・下水道使用料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
6	下水道受益者負担金・分担金	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
7	市営住宅家賃	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
調査同意者 B		調査結果	
1	市税	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
2	介護保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
3	後期高齢者医療保険料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
4	保育料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
5	水道料金・下水道使用料	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
6	下水道受益者負担金・分担金	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	
7	市営住宅家賃	a. 滞納なし ・ b. 滞納あり ・ c. 賦課なし	