

新見市防犯対策支援事業補助金 チェックシート

[防犯機能付電話機]

氏 名 : _____

連絡先 : _____

チェック項目	チェック
1 交付申請前要件等	
○ 申請者は、交付申請日時点で、本市の住民である	<input type="checkbox"/>
○ 申請者は、本市の税金等を滞納していない	<input type="checkbox"/>
○ 申請者は、暴力団員等ではない	<input type="checkbox"/>
○ 申請者の世帯は、満65歳以上の方のみの世帯である	<input type="checkbox"/>
申請者の世帯について調査されることに同意する	<input type="checkbox"/>
○ 設置する防犯機能付電話機は、自動的に録音する機能及び相手に対し、録音を行う旨のの応答を自動的に行う機能を有するもの【自動録音機能】	<input type="checkbox"/>
○ 設置する防犯機能付電話機は、被害を引き起こす可能性のある電話の着信を自動的に切断する機能を有するもの【着信自動切断機能】	<input type="checkbox"/>
○ 【更】防犯機能付電話機設置年度の翌年度から起算して6年程度経過している	<input type="checkbox"/>
△ 【更】上記の条件に関わらず、自然災害等で破損・故障した防犯機能付電話機の更新である	<input type="checkbox"/>
2 交付申請書兼請求書添付書類等	
○ 新見市防犯対策支援事業補助金交付申請書兼請求書（様式第1－2号）	<input type="checkbox"/>
○ 領収書・レシート（写）	<input type="checkbox"/>
防犯機能付電話機の購入費に係るもの	<input type="checkbox"/>
○ 設置する防犯機能付電話機の概要が分かる図面・カタログ等（写）	<input type="checkbox"/>
防犯機能付電話機本体等のカタログ	<input type="checkbox"/>
○ 納税等状況調査同意書	<input type="checkbox"/>
○ 請求者名義の新見市オリジナルICOCAの番号欄（写）	<input type="checkbox"/>

※ ○：必須項目、△：条件付項目、【新】：新規設置の場合、【更】：更新設置の場合