

年 月 日

豊岡市長 関 貫 久 仁 郎 様

〒
申請者の住所
申請者の氏名
連絡先電話番号

補 助 金 等 交 付 申 請 書

- 1 補助事業等の年度及び名称 豊岡市自動録音電話機等普及事業補助金
- 2 補助事業等の目的及び内容 自動録音電話機等の購入費補助
- 3 交付申請額 円
- 4 交付申請額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分
- (1) 収入 (単位：円)

科 目	予 算 額	概 要
市補助金		
自己資金		
計		

- (2) 支出 (単位：円)

科 目	予 算 額	左欄のうち 補助対象額	概 要
自動録音機能付電話機			
計			

- 5 購入年月日 年 月 日
- 6 添付書類
- (1) 氏名及び生年月日が記載された身分証明書の写し（郵送の場合）
《持参の場合 65歳以上であることを確認しました。確認者》
- (2) 販売店のレシートまたは領収書の写し（対象経費の支払を確認できるもの）
- (3) 製品保証書の写し
- (4) 振込先の通帳の写し

2025年〇〇月〇〇日

豊岡市長 関 貫 久 仁 郎 様

〒〇〇〇-〇〇〇〇
申請者の住所 豊岡市〇〇〇〇〇〇
申請者の氏名 〇 〇 〇 〇
連絡先電話番号 〇〇〇〇〇〇〇

補 助 金 等 交 付 申 請 書

- 1 補助事業等の年度及び名称 豊岡市自動録音電話機等普及事業補助金
2 補助事業等の目的及び内容 自動録音電話機等の購入費補助
3 交付申請額 _____ 円 **(※金額を記入しないでください)**
4 交付申請額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分

(1) 収入 (単位：円)

科 目	予 算 額	概 要
市補助金	10,000	
自己資金	1,000	
計	11,000	

(2) 支出 (単位：円)

科 目	予 算 額	左欄のうち 補助対象額	概 要
自動録音機能付電話機	11,000	10,000	
計	11,000	10,000	

5 購入年月日 2025年〇〇月〇〇日

6 添付書類

- (1) 氏名及び生年月日が記載された身分証明書の写し（郵送の場合）
《持参の場合 65歳以上であることを確認しました。確認者 職員署名 》
(2) 販売店のレシートまたは領収書の写し（対象経費の支払を確認できるもの）
(3) 製品保証書の写し
(4) 振込先の通帳の写し