様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　大山崎町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所　大山崎町

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　）　　　　－

　　　　　　　　大山崎町録画付きドアホン設置補助金交付申請書

　大山崎町録画付きドアホン設置補助金交付要綱第７条の規定により、下記の同意事項に同意の上、申請します。

記

１　世帯構成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯主氏名 |  | 生年月日 |  | 年齢 |  |
| 世帯員氏名 |  | 生年月日 |  | 年齢 |  |
| 世帯員氏名 |  | 生年月日 |  | 年齢 |  |
| 世帯員氏名 |  | 生年月日 |  | 年齢 |  |

２　購入を予定する録画付きドアホンの内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 商品名 | 型式番号 | 購入予定価格（税込）  ※設置・配送に係る経費は除く |
|  |  |  | 円 |

３　交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 円 | ※ 上限金額１万円 |
| 補助対象経費 | 円 | ※ 「購入予定価格（税込）」と同額 |

４　添付書類

（１）申請者の本人確認書類（運転免許証等）の写し

　（２）購入を予定する録画付きドアホンの機能が記載されているカタログ等の写し

　（３）賃貸住宅、共同住宅等に録画付きドアホンを設置しようとする場合には、当該住宅の所有者、管理者等から設置の承諾を得ていることを確認することができる書類

５　同意事項

　補助金の支給要件の該当性等を審査するため、住民基本台帳情報等の公簿等を確認することに同意します。