

申請者本人が補助対象

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
松江地区防犯協会会長 殿				
令和7年〇月〇日				
松江市殿町8番地1				
住所				
申請者 (■本人) (□代理人)	島根 太郎 (しまね たろう)			
氏名 (ふりがな)				
連絡先	0852-26-0110			
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
金 5,000 円				
※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1	申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住)			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)				
設置年月日	令和7年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者に同じ (下記の省略可)		
	2	下記のとおり		
住所				
申請者との続柄氏名、年齢	. 歳			
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	— —			
4. 防犯電話機購入証明証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
■初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません ■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します ■本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。 (※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。) 上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	島根 太郎			
6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
■領収書 (レシート) ■保証書、取扱説明書 ■申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				■対象機器であるか ■申請金額は適正か ■申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) ■適正に設置されているか

同居人が補助対象

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
松江地区防犯協会会長 殿				
令和7年〇月〇日				
松江市殿町8番地1				
申請者（ ☒ 本人） （ ☐ 代理人）	住所			
	島根 次郎（しまね じろう）			
	氏名 （ふりがな）			
連絡先				0852-26-0110
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
金 5,000 円				
※購入金額に2分の1を乗じた金額（1,000円未満は切り捨て）又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件（該当する数字に○）				
1	申請者が65歳以上（申請年度内に満65歳以上となる者）			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる（申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住）			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者（65歳以上の者）				
設置年月日	令和7年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者（該当する数字に○）	1	申請者に同じ（下記の省略可）		
	2	下記のとおり		
住所	申請者に同じ			
申請者との続柄氏名、年齢	父 ・ 島根 太郎 65歳			
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	0852-26-0110			
4. 防犯電話機購入証明証明書類				
☒ 別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
☒ 初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません ☒ 防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します ☒ 本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。（※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。）				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	島根 次郎			
6. 委任欄（※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ）				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者（65歳以上の者）が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
☒ 領収書（レシート） ☒ 保証書、取扱説明書 ☒ 申請者、補助金の対象者の身分確認（免許証等）				☒ 対象機器であるか ☒ 申請金額は適正か ☒ 申請条件に適合するか （65歳以上の世帯など） ☒ 適正に設置されているか

代理人による申請

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
松江地区防犯協会会長 殿				
令和7年〇月〇日				
安来市今津町674番地1				
申請者 (□本人) (■代理人)	住所			
	氏名 (ふりがな)			
連絡先				
0854-22-0110				
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
金 5,000 円				
※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1	申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、松江市内に居住)			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)				
設置年月日	令和7年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者に同じ (下記の省略可)		
	2	下記のとおり		
住所	松江市殿町8番地1			
申請者との続柄氏名、年齢	父 ・ 島根太郎 65歳			
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	0852-26-0110			
4. 防犯電話機購入証明証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
■初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません ■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します ■本申請にあたり、松江地区防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。(※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	島根 次郎			
6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和7年〇月〇日 住 所：松江市殿町8番地1 氏 名：島根 太郎			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
■領収書 (レシート) ■保証書、取扱説明書 ■申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				■対象機器であるか ■申請金額は適正か ■申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) ■適正に設置されているか