

様式第1号（第5条関係）

佐久市消費者被害防止対策機器購入費補助金交付申請書

年 月 日

（申請先）佐久市長

申請者住所  
氏名  
電話番号

佐久市消費者被害防止対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 機器の設置（予定）先

住 所	佐久市
世 帯 主	
電 話 番 号	

2 購入した（又は購入予定の）機器の内容

購入（予定）機器	製造メーカー	
	商 品 名	
	型 番 等	
購入（予定）金額	円	

3 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

4 添付書類 購入（予定）機器のカタログ又は取扱説明書の写し

5 同意・誓約事項

佐久市消費者被害防止対策機器購入費補助金の交付の申請に当たって、私の市税等の納付状況及び住民基本台帳の記録の状況について、市長が関係部局に報告を求めることに同意します。

申請者（署名）

（申請者と設置先世帯主が異なる場合のみ）設置先世帯主  
（署名）