別記様式第１号（第５条関係）

(表)

中之条町防犯対策補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）中之条町長

申請者　郵便番号　〒　　　－

住　所

（会社名）

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

電話番号　（　　　　　）

中之条町防犯対策補助金の交付を受けたいので、下記により申請します。

記

１　補助事業の内容

□ 防犯ガラス・防犯フィルム　□ 人感センサーライト

□ 録画機能付防犯カメラ等(常時録画又は人感センサー付)

□ 迷惑電話防止機能付電話等

□ その他の防犯対策

２　補助事業費

|  |  |
| --- | --- |
| 取付又は購入金額（消費税及び地方消費税の額を含む。） | 　　　　　　　　　円 |

３　補助金交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補　助　額　の　算　出　基　礎 | 補　助　額 |  |
| 取付又は購入金額の２，０００円以上 |  ２,０００円 |   |
| 録画機能付防犯カメラ等(常時録画又は人感センサー付) |
| 補　助　額　の　算　出　基　礎 | 限　度　額 | 補　助　額 |
| 取付又は購入金額×１/２＝　　　　　円 |  １０,０００円 |  円 |

　 ※100円未満の端数は、切り捨て

４　購入日　　　令和　　年　　　月　　　日

５　所有区分　　□ 自己所有　　□ 賃貸

※添付書類　領収書（写）

※裏面（誓約事項）も記入してください。

（裏）

誓約事項

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

（下記の内容を読んで、□にチェックし、署名してください。）

□　購入・取付した防犯対策は、防犯対策以外の目的では使用しません。

□　防犯対策により生じた問題(苦情等)については、中之条町には一切迷惑をかけません。

□　同一世帯主又は同一施設等において同年に中之条町防犯対策補助金交付要綱による補助金の交付は、受けておりません。

□　中之条町暴力団排除条例に規定する暴力団員又は同条例に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

□　町税等の滞納はありません。

□　本申請により町が入手する個人情報・会社情報に関し、補助金の交付の目的の範囲内で使用されることについて同意します。

□　上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。

□　個人世帯の申請の場合、補助金の交付に必要な内容に関し、町職員が私の世帯の住民基本台帳を閲覧することについて了承します。

なお、以下は該当する場合のみ、□にチェックしてください。

□　賃貸の場合は、所有者又は管理者の同意を得ています。

□　録画機能付防犯カメラ等の設置にあっては、撮影範囲の住居等の居住者又は管理者の同意を得ています。

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　署名

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　署名

(世帯主名)