

別記様式（第5条関係）

緊急通報装置設置費補助金交付申請書

空欄で構いません。

年 月 日

三島市長 あ 利用者の住所、氏名、
電話番号を記載して
ください。

住 所 三島市 XX 町 XX-XX 〇〇 アパート XXX 号
氏 名 三島 太郎
電話番号 055-XXX-XXXX

空欄で構いません。

三島市緊急通報装置設置費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

交付申請額	円			
補助対象経費の額	円			
世帯員の課税状況	氏名	生年月日	続柄	市町村民税
	三島 太郎	昭和 XX 年 XX 月 XX 日	本人	課税・非課税
	三島 花子	昭和 XX 年 XX 月 XX 日	妻	課税・非課税
		年 月 日		課税・非課税
		年 月 日		課税・非課税

利用者本人及び同居している方（同居の方がいる場合のみ）の氏名、生年月日、続柄（利用者の場合は「本人」）を記載してください。

緊急通報装置設置費補助金の交付の決定に際し、所得及び課税状況について地方税法の規定に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。

設置者本人及び同居している方（同居の方がいる場合のみ）の記名、押印をしてください。

氏名 三島 太郎 (三島印)
氏名 三島 花子 (三島印)
氏名 _____ (印)
氏名 _____ (印)

※申請の際は緊急通報装置設置に関する見積書（写し）、設置する装置やサービスが分かるパンフレット等の書類を添付してください。
※転入者については市町村民税（非）課税証明書のご提出が必要です。