

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

三鷹市長

三鷹市住宅等防犯対策補助金変更交付申請書兼請求書

三鷹市住宅等防犯対策補助金交付要綱第9条の規定に基づき、関係書類を添えて以下のとおり補助金の変更の交付を申請します。

なお、補助金の認定に必要な範囲で、三鷹市が申請者の住民基本台帳記録及び納税状況について公簿等により確認することに同意します。

1 申請者（事業所にあつては、名称・代表者氏名・主たる事務所の所在地） ※代理申請の場合は委任状が必要です。

住所	〒	(印) 又は 署名 *1スタンプ印押印不可 *2本人確認書類の掲示・提出により押印署名省略可
フリガナ		
氏名		
電話		
E-mail(任意)		

◆押印・署名を省略する際は、以下の顔写真付き本人確認書類を提示、または写しを提出してください。

【本人確認証】運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等

2 補助金の変更交付申請について意思表示（該当する項目に☑を記入してください。）

変更交付申請の希望の有無	<input type="checkbox"/> 以前申請をした内容で追加交付を希望する(5を記入してください。) <input type="checkbox"/> 以前申請をした内容に追加して変更交付申請を行う(3~5を記入してください。) <input type="checkbox"/> 変更を希望しない
--------------	---

3 防犯対策の内容(購入品名等) ※複数ある場合は別紙に記入してください。◀.....

防犯対策の内容 (購入品名等) ※複数選択可。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> モニター付インターホン <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> センサー付ライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> サムターンカバー及びロックカバー <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 購入費用	<input type="checkbox"/> 設置費用	
メーカー名		型式	
設置(購入)年月日	年	月	日
建物の所在地	三鷹市		
建物の所有区分	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他()		

4 補助対象経費及び交付申請額

補助対象経費(実支出金額)		円
申請(請求)額 (対象経費の1/2 上限35,000円)		円

※千円未満切り捨て

5 振込口座 ◀.....

交付決定に基づき補助金を請求しますので、下記の口座 / 以前申請した口座に振り込んでください。
(希望する口座に☑を記入してください。)

金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合				本店・支店*1				
	金融機関コード				支店コード*2				
振込口座	預金種別	普通・当座	口座番号						
	(フリガナ)								
	口座名義								

◆振込先口座は申請者本人の口座に限ります。(領収書の宛名の方と同じ方の口座をご記入ください。)

◆ゆうちょ銀行の場合の記入： *1 店名(漢数字3ケタ) *2 店番号(アラビア数字3ケタ)

【裏面もご記入ください】

【市事務処理欄】

申請書番号	受付・確認	審査	入力	交付決定額
				円

検査日	検査印	印鑑照合
年 月 日		

補助金申請書類等確認シート

申請者氏名 _____

提出資料及び誓約事項についてご確認いただき、提出書類と併せて本確認シートをご提出ください。

申請者チェック欄にチェックマーク☑を記入してください。

■提出書類の確認

提出書類		申請者 チェック	市使用欄
1	申請書兼請求書（申請書の押印・署名を省略する場合は本人確認書類の写し）		
	<ul style="list-style-type: none"> ・記入見本をご覧になり、必要事項を記入してください。 ・振込先口座は、申請者ご本人名義の口座を指定してください。 ・口座情報など振込先情報に誤りがないかご注意ください。 ・各項目の記載内容に誤りがないか提出前に再度ご確認ください。 		
2	購入品の領収書の写し		
	宛名、施工日または購入日、領収金額、領収年月日、販売店等の名称が記載されているもの。※レシートなどで宛名がない場合は原本		
3	工事や購入物の内容が記載された書類		
	領収書に記載されている場合は不要です。		
4	【事業所の場合】建物等を使用していることがわかる書類		
	公共料金の領収書など建物を使用していることがわかる書類		

■誓約事項

誓約項目	申請者 チェック	市使用欄
【全員（個人にあっては世帯全員）】		
税金の滞納はありません。		
暴力団及び暴力団員ではありません。		
住宅等の売買を目的として実施するものではありません。		
【借家又は集合住宅の場合】		
住宅設備の整備等を行うことについて、所有者又は管理組合に同意を得ています。		
【防犯カメラ設置の場合】		
設置場所及び撮影範囲は自身の住宅等の敷地内です。		
やむを得ず敷地外が撮影範囲に入る場合は撮影範囲に入る住宅等の使用者に事前に説明を行い、同意を得ています。		
（共同住宅に設置の場合）住人のプライバシーに配慮し設置しています。 住人が映り込む場合は、説明を行い、管理会社にも同意を得ています。		

【市担当所管使用欄】

・押印・署名がない場合は(1)～(4)全てに記入。(4)は窓口・郵便で受理：「1」電子申請受理は「2」と記入

(1) 確認者	(2) 確認年月日	(3) 本人確認書類	(4) 確認方法

申請者氏名 _____

2 防犯対策の内容(購入品名等)(申請書続き)

防犯対策の内容 (購入品名等) ※複数選択可。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> モニター付インターホン <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> センサー付ライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> サムターンカバー及びロックカバー <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/> 購入費用 <input type="checkbox"/> 設置費用		
メーカー名		型式	
設置(購入)年月日	年	月	日

防犯対策の内容 (購入品名等) ※複数選択可。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> モニター付インターホン <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> センサー付ライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> サムターンカバー及びロックカバー <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/> 購入費用 <input type="checkbox"/> 設置費用		
メーカー名		型式	
設置(購入)年月日	年	月	日

防犯対策の内容 (購入品名等) ※複数選択可。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> モニター付インターホン <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> センサー付ライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> サムターンカバー及びロックカバー <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/> 購入費用 <input type="checkbox"/> 設置費用		
メーカー名		型式	
設置(購入)年月日	年	月	日

防犯対策の内容 (購入品名等) ※複数選択可。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> モニター付インターホン <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> センサー付ライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> サムターンカバー及びロックカバー <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/> 購入費用 <input type="checkbox"/> 設置費用		
メーカー名		型式	
設置(購入)年月日	年	月	日

防犯対策の内容 (購入品名等) ※複数選択可。	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> モニター付インターホン <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> センサー付ライト <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠又は補助錠 <input type="checkbox"/> サムターンカバー及びロックカバー <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	<input type="checkbox"/> 購入費用 <input type="checkbox"/> 設置費用		
メーカー名		型式	
設置(購入)年月日	年	月	日