

黒潮町長 松本 敏郎 様

住 所

氏 名

（署名又は記名押印）

電話番号

黒潮町デジタルディバイド解消費補助金交付申請書

黒潮町デジタルディバイド解消費補助金の交付を受けたいので、黒潮町デジタルディバイド解消費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

また、黒潮町の町税等の納付を確認するため、関係部署へ情報照会することを承諾します。

記

補助対象経費	本体購入額 (a) _____ 円 (税抜) × 1 / 1.0 = (b) _____ 円		
交付申請額	(c) _____ 円 ※ (b) と 10,000 円のいずれか少ない額かつ 1,000 円未満切捨て		
スマートフォン 利用者の要件確認	<input type="checkbox"/> スマートフォンの利用者は、初めて黒潮町デジタルディバイド解消費補助金の補助対象者となるものです。 ※ 上の項目を確認し、該当する場合は□に✓をしてください。 利用者氏名 _____ ※ 利用者氏名は、利用者が申請者と異なる場合に記入をしてください。		
補助金申請者の 要件確認	<input type="checkbox"/> 私は、黒潮町デジタルディバイド解消費補助金交付要綱別表第4に規定する暴力団及び暴力団に関係するものではありません。 ※ 上の項目を確認し、該当する場合は□に✓をしてください。		
添付書類の確認	<input type="checkbox"/> 黒潮町デジタルディバイド解消費補助金補助要件確認書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 販売店が発行する購入者氏名、商品名、金額（内訳、総額）、購入日の記載のある書類の写し		
補助金振込先	金融機関名		店名等
	口座名義人	フリガナ	
	預金種別		口座番号
	※ 振込先の口座は、申請者名義に限ります。		



※マイナンバーカードをお持ちの方は、こちらからも申請できます。