

品川区住まいの防犯対策補助金交付申請書兼請求書（口座振替依頼書）

品川区長あて
下記の
おいては
また、

修正液・修正テープ等での修正はできません。

修正する場合は、二重線でご修正ください。（訂正印不要）

※金額のみ、訂正不可。金額を修正する場合は、書き直しをお願いします。

1. 申請者 ※一世帯ごとに、同一年度内につき1回のみ申請可

住所	〒○○○-○○○○ 品川区 ○○○ ○-○-○
氏名	○○ ○○
電話番号	※連絡がつく電話番号を記入してください。（確認事項がある場合にお電話します。）

※代理申請の場合（別紙「委任状」が必要）

代理人名	※代理申請の場合のみ記入	※確認事項がある場合、代理人に連絡をすることがあります。（詳細が分かる方を代理人としてください。）
------	--------------	---

2. 住宅

（1）建物の所有区分（いずれかにチェック）

該当するものにチェック

<input type="checkbox"/> 持ち家（所有権を有する）	※「賃貸物件など」の場合は、必ず「賃貸住宅の同意書」または管理者指定の届出等が必要です。 ※文書以外（口頭など）の同意では、補助金は申請できません。
<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸物件など（所有権を有しない）	

（2）建物の形状（いずれかにチェック）

<input type="checkbox"/> 戸建て住宅	
<input checked="" type="checkbox"/> 共同住宅など	※管理者等の同意が必要（書類の提出はなし）

3. 防犯設備の内容・金額 ※年度内の購入のみ対象

設備の種類（該当するものにチェック）		
<input type="checkbox"/> 防犯カメラ	<input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン	<input type="checkbox"/> ドアスコープ用カメラ
<input type="checkbox"/> 防犯ガラス	<input type="checkbox"/> 防犯フィルム	<input type="checkbox"/> 面格子
<input type="checkbox"/> 防犯性能の高い錠	<input type="checkbox"/> 補助錠	<input type="checkbox"/> 人感センサーライト
<input type="checkbox"/> センサーアラーム	<input type="checkbox"/> 防犯砂利	<input type="checkbox"/> 防犯シャッター

(1) 購入・支払い合計金額（税込み）	購入・設置費用の合計額(1円単位)・・・(1) 円
(2) 補助金交付申請（請求）額 ※(1)×補助率、千円未満切り捨て	(1)購入額 × (3/4)、(上限 30,000 円) 円 ※二重線・訂正印等での修正不可

4. 補助金の振込先

金融機関名	金融機関コード	支店コード
(コードが不明な場合は空欄)	銀行名 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	支店名 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	口座番号	
<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他()	(右詰め) ○ ○ ○ ○ ○ ○	
※申請者ご本人名義の口座を記入してください。	フリガナ 口座名義	申請者ご本人名義の口座

「ゆうちょ銀行」の場合→記号・番号では振込できません。

店名・口座番号を調べてご記入ください。