別　記
第１号様式（第２条関係）

鎌ケ谷市住居用防犯対策費用助成金支給申請書兼請求書

費用の助成を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申　請　日	令和　年　月　日
フ リ ガ ナ	
氏　名 （世帯主）	
住　所 （物品設置地）	鎌ケ谷市
生 年 月 日	明・大・昭・平　年　月　日
電 話 番 号	（　　）
メールアドレス	@

※電話番号及びメールアドレスは、内容確認のため使用することがあります

購入・設置内容

防犯対策物品 ※複数選択可	□防犯カメラ　□防犯電話　□録画機能付きドアホン □防犯錠　□補助錠　□センサーライト □センサーアラーム　□面格子　□防犯フィルム □防犯ガラス　□防犯砂利　□鍵付き宅配ボックス
購入年月日	令和　年　月　日
設置年月日	令和　年　月　日

※購入・設置年月日が複数日ある場合は、最も早い年月日

助成対象経費 （税込）	円	支給申請額	円

※支給申請額は、助成対象経費の４分の３まで（千円未満切り捨て）上限３万円

振込先口座　　※どちらか片方を記載してください。

□	銀行 金庫 組合 農協	店 支店 出張所	□普通 □当座	金融機関コード	店番号	口座番号
口座名義（カタカナ）						
□	ゆうちょ銀行		□普通 □貯蓄	金融機関コード ９９００	店番	口座番号
口座名義（カタカナ）						

※裏面も必ずご記入ください

誓約及び同意事項

次の内容をお読みいただき、チェック欄にご記入をお願いします。

1　申請内容に虚偽はありません。
2　同一世帯において過去に本助成金の申請をしていません。
3　市税の滞納はありません。
4　審査のために住民登録や市税の納付状況等を、市の保有する公簿等で確認することに同意します。
5　（賃貸の場合）防犯対策物品を設置することについて、所有者等に同意を得ています。
6　（防犯カメラ等の撮影機器を設置する場合）設置場所及び撮影範囲等は申請者の住宅の敷地内です。やむを得ず他人の住宅等が撮影範囲に入る場合はその所有者又は使用者に同意を得ています。また、近隣住民等のプライバシーの保護に留意しています。

□　**以上全ての内容について理解しましたので、誓約・同意します。**

【任意】□　鎌ケ谷警察が実施する住宅防犯診断に活用するために、本申請情報を千葉県鎌ケ谷警察署に提供することに同意します。

添付書類

下記の内容をお読みいただき、チェック欄にご記入をお願いします。

	書　類	例（写し可）
□	申請者の氏名、住所及び生年月日が確認できる公的機関が発行した書類（有効期限内のものに限る。）	マイナンバーカード（表面のみ） 運転免許証（表面　裏面に記載がある場合は裏面も要する。）
□	購入日、購入金額及び物品名が確認できる書類	領収書、レシート
□	振込先金融機関名、支店名（支店番号）、口座番号、口座名義が確認できる書類（申請者名義のものに限る。）	通帳、キャッシュカード
□	防犯対策物品を住宅に設置したことが確認できる写真	画像データをプリントアウトしたもの

□　**上記書類を申請書に添付しました**

以下、市記載欄

課　長		係　長		担　当