令和　〇年　〇月　〇日

西東京市長　宛て

申 請 者

住民登録のある 住　所	西東京市中町〇－〇－〇－１０１ 建物名　防災・保谷保健福祉総合ハイツ
氏　名	西東京　太郎
つながりやすい 電話番号	０９０－〇〇〇〇－〇〇〇〇
メールアドレス	kikikanri@city.nishitokyo.lg.jp

防犯対策用品を設置する住宅の世帯主または同居の家族

申請者・領収証の宛名・口座名義人は同じ

複数品目の場合は、**購入日が一番早いもの**を記載（**領収証の日付と同じ**）

西東京市住まいの防犯対策補助金交付申請書兼請求書（居住者）

西東京市住まいの防犯対策補助金交付要綱第６第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、補助金の審査に必要な範囲で、市が住民基本台帳の記録情報を調査し、利用することを承諾します。また、交付決定後は、補助金を下記口座に振り込み願います。

防犯対策用品 ※複数選択可	☑ 防犯カメラ　☑ 録画機能付きドアホン　☐ 防犯性の高い錠 ☐ 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
設置(購入)年月日	令和　７　年　４　月　１　日
設　置　場　所	☑ 住所に同じ　※住所と異なる場合は下記の欄にご記入ください。 西東京市　建物名
建物の所有区分	☑ 持ち家　☐ 借家 ☑ 戸建て　☐ 共同住宅
補助対象経費 ※領収書等に記載の金額	￥　６５，０００　円
交付申請(請求)額 ※千円未満切捨て ※上限額４万円 ※対象経費の 1/2	￥　３２，０００　円

現住所と住民登録住所が異なる場合に記載

防犯対策用品の**本体費用**と**設置費用**の合計を記載

【例】対象経費

65,000 円×1/2=32,500 円

⇒32,000 円（千円未満切捨て）

※金額欄は訂正できません。

振 込 先

金融機関名 支店名	〇〇〇〇	銀　行 信用金庫 信用組合 (　　)		〇〇〇〇	本　店 支　店 出張所		
種　別	① 普通　　2　当座						
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ 口座名義人 ※申請者名義の口座を記載	ニシトウキョウ　タロウ 西東京　太郎						

※訂正箇所は、修正液や修正テープでの修正を行わないでください。

※ゆうちょ銀行の場合、口座番号は「番号」の最後「１」は記載不要。