

西東京市長 宛て

申請者

住民登録のある 住所	建物名・部屋番号
氏名	
つながりやすい 電話番号	— —
メールアドレス	

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	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> 録画機能付きドアホン <input type="checkbox"/> 防犯性の高い錠 <input type="checkbox"/> 補助錠 <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> センサーアラーム <input type="checkbox"/> 面格子 <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 防犯ガラス <input type="checkbox"/> 防犯砂利
設置(購入)年月日	令和 年 月 日
設置場所	<input type="checkbox"/> 住所と同じ ※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	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家
	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 共同住宅
補助対象経費 ※領収書等に記載の金額	¥ 円
交付申請(請求)額 ※千円未満切捨て ※上限額2万円 ※対象経費の1/2	¥ 円

※金額欄は訂正できません。

振込先

金融機関名 支店名	銀行 信用金庫 信用組合 ()	本店 支店 出張所
種別	1 普通	2 当座
口座番号		
フリガナ 口座名義人 ※申請者名義の口座を記載		

※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。