

西東京市長 宛て

申請者

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）

住民登録のある住所	西東京市中町○-○-○
	建物名・部屋番号 保谷保健福祉ハイツ 101
氏名	西東京 太郎
つながりやすい電話番号	090-○○○○-○○○○
メールアドレス	kikikanri@city.nishitokyo.lg.jp

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 checked="" type="checkbox"/> 防犯カメラ <input checked="" 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 8 年 5 月 8 日
設置場所	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input checked="" 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	¥ 35,000 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	¥ 17,000 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  
35,000円×1/2=17,500円  
⇒17,000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	○○○○ 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	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。