

様式第1号(第5条関係)

玄海町テレビ難視聴地域解消及びIT化支援事業補助金申請書

令和 年 月 日

玄海町長 様

申請者住所	〒
(転出された場合 の前住所)	〒 —
申請者氏名 (代表者氏名)	印
電話番号	()

玄海町テレビ難視聴地域解消及びIT化支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、本申請の審査にあたり、申請に必要な世帯状況及び課税状況を確認するため、玄海町担当職員が調査することに同意します。

記

- 1 交付申請額 金 _____ 円
- 2 対象となる事業者名
- 3 事業費明細

補助対象経費項目	補助対象経費	補助金額	備考
加 入 金			
工 事 費			
撤 去 費			
解 約 料			
計			

- 4 撤去費を申請する場合の事由
下記の該当する事由にチェックをしてください。
 他者乗り換え
 引っ越しのため(平成 年 月 日)
 その他()
- 5 その他

様式第3号(第8条関係)

玄海町テレビ難視聴地域解消及びIT化支援事業補助金請求書

令和 年 月 日

玄海町長 様

申請者住所	〒
(転出された場合 の前住所)	〒
申請者氏名 (代表者氏名)	⑤
電話番号	()

令和 年 月 日付け、玄防安第 号で交付決定通知のあった玄海町テレビ難視聴地域解消及びIT化支援事業補助金として、下記金額を交付されるよう玄海町テレビ難視聴地域解消及びIT化支援事業補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 送金先

銀行名	銀行 本店 農協 支店 信漁連 支所 信金
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
ふりがな 口座名義

様式第4号（第9条関係）

委任状

令和 年 月 日

玄海町長 様

申請者住所	〒
(転出された場合の前住所)	〒
申請者氏名 (代表者氏名)	Ⓜ
電話番号	()

玄海町テレビ難視聴地域解消及びIT化支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、補助金に関する権限を次のとおり委任します。

受任者	所在地 名称 代表者氏名
委任する権限	<input type="checkbox"/> 補助金の申請及び実績報告
	<input type="checkbox"/> 補助金の請求及び受領