**令和４年度**

**ニセ電話詐欺被害対策機器購入費補助事業**

**申 込 書**

令和　　　　年　　　月　　　日

申請者

住　　所 　〒

　　　　　　　福岡県

ふ り が な

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　大正 ・ 昭和　 　　年　　　月　　　日（　　　歳）

電話番号　　　　　　　　―　　　　　　―

携帯電話　　　　　　　　―　　　　　　―

私は、まっ太フォン（ニセ電話詐欺被害防止機器）の購入補助金を申し込むにあたり、柳川・みやま地区防犯協会が身分証明書等の書類を取得することに同意します。

代理申込者　※本人が手続きをする場合は記載不要です。

住　　所

氏　　名

電話番号