

記載例

第1号様式

訂正する場合は二重線を引いたうえで申請者印を押印してください。

※修正液は使用不可

船橋市住まいの防犯対策補助金交付申請書

船橋市
船橋市

申請者の住所と防犯対策物品を設置した住宅の住所は同一でなければなりません。

り関係書類を添えて申請します。

申請者 (振込先口座名義人)	住所 (物品設置地)	T 273-0011	申請日	令和8年4月10日	
		船橋市湊町2-10-18-201			
	フリガナ	フナバシ タロウ			
	氏名	船橋 太郎			
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦		34年1月20日	
	電話番号	047-401-8589	※申請内容に不備等があった場合にはご連絡します。		
	メールアドレス	shian@city.funabashi.lg.jp ※申請内容に不備等があった場合にはご連絡します			
	振込先口座 (申請者名義のものに限る。) ※				
	<input type="checkbox"/>	銀行 金庫 組合 農協	店 支店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	金融機
	口座名義 (カタカナ)				
<input checked="" type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄	金融機関コード	店番	
			9 9 0 0	1 9 8	
口座名義 (カタカナ)	フナバシタロウ			口座番号	
				1 2 3 4 5 6 7	

必ず押印してください。

振込先口座名義人になります。

船印橋

ゆうちょ銀行の店番号と口座番号は通帳を1枚めくった下部に記載されています。

※記号・番号ではありません。

カタカナで記入

購入・設置内容	防犯対策物品	<input type="checkbox"/> センサー付きアラーム <input type="checkbox"/> ガラス破壊センサー <input type="checkbox"/> 防犯砂利 <input checked="" type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 窓への補助錠 <input type="checkbox"/> 防犯性能の高い玄関錠 <input type="checkbox"/> 玄関補助錠 <input type="checkbox"/> 面格子 <input type="checkbox"/> 防犯ガラス <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> サムターンカバー <input type="checkbox"/> ガードプレート <input type="checkbox"/> ドアチェーン <input type="checkbox"/> インターホン連携型防犯カメラ <input checked="" type="checkbox"/> 録画機能付きドアホン <input type="checkbox"/> ドアスコープカメラ <input type="checkbox"/> ダミーカメラ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (スマートロック) ※複数選択可
	購入年月日	令和8年4月5日 ※複数の物品を一緒に申請する場合は最も早い年月日を記入
	設置年月日	令和8年4月6日 ※複数の物品を一緒に申請する場合は最も遅い年月日を記入

補助対象経費	35,980円	交付申請額	17,000円
--------	---------	-------	---------

裏面にも記入事項があります

補助対象経費の1/2で上限20,000円

※交付申請額が1,000円以上の場合は1,000円未満を切り捨て
(例 $\frac{35,980円}{2} = 17,990円 \rightarrow 17,000円$)
(補助対象経費) (交付申請額)

※交付申請額が1,000円未満の場合は10円未満を切り捨て
(例 $\frac{1,989円}{2} = 994.5円 \rightarrow 990円$)
(補助対象経費) (交付申請額)

記載例

- 下記の内容をお読みいただき、
チェック欄にご記入をお願いします。

誓約書及び同意事項
<ol style="list-style-type: none">1 申請内容に虚偽はありません。2 同一世帯において過去に本補助金の申請をしていません。3 審査のために住民基本台帳等の確認を行うことや資料提供を官公署に求めることに同意します。4 船橋市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員ではありません。5 (賃貸の場合) 防犯対策物品の設置を行うことについて、所有者等に同意を得ています。6 (防犯カメラ等の撮影機器を設置の場合) 設置場所及び撮影範囲等は申請者の住宅の敷地内です。やむを得ず他人の住宅等が撮影範囲に入る場合はその所有者又は使用者に同意を得ています。また、近隣住民等のプライバシーの保護に留意しています。
<p style="text-align: center;">チェック欄</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 私は、上記の事項に誓約・同意します。</p>

チェック

- 下記の内容をお読みいただき、
チェック欄にご記入をお願いします。

申請に必要な書類 (写しで可)
<ol style="list-style-type: none">1 申請者の氏名、住所及び生年月日が確認できる公的機関が発行したもの (有効期限内のものに限る。 例：マイナンバーカード (表面)、運転免許証 (両面))2 振込先金融機関名、支店名 (支店番号)、口座番号、口座名義が確認できるもの (申請者名義のものに限る。 例：通帳、キャッシュカード)3 購入日、購入金額及び物品名がわかるもの 例：領収書、レシート4 防犯対策物品を設置したことが確認できる写真 例：画像データ、画像データをプリントアウトしたもの
<p style="text-align: center;">チェック欄</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請書に上記4点の書類を添付しました。</p>

チェック

表面の申請内容に記載漏れ等がないか、必ずご確認ください。

————— 郵送の際には下記を切り取ってご利用下さい —————

〒273-8501 ※住所の記入は不要です
船橋市役所 市民安全推進課
住まいの防犯対策物品担当 行