

光市長様

申請者 住所
氏名

（署名又は記名押印）

マイナンバーカード対応スマートフォン購入補助金申請書

光市マイナンバーカード対応スマートフォン購入補助金の交付を受けたいので、光市マイナンバーカード対応スマートフォン購入補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請内容に虚偽があった場合、補助金を返還することを誓約します。

1 補助対象者（スマートフォンの名義人）

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 光市	電話番号	※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	大正・昭和 年 月 日

2 要件を確認できる資料（持参した資料にを入れてください）

・マイナンバーカード

カード（原本）を持参 その他（ ）

・市の指定する店舗で契約者がスマートフォンを購入したことを証明するもの

契約書（写しを添付） PDF等電子機器での確認 その他（ ）

・市の指定するスマホ講座の受講等を証明するもの

証明書 メール等電子機器での確認 その他（ ）

・旧携帯電話がマイナンバーカード対応のスマートフォンでないことを証明するもの

証明書 その他（ ）

事務処理記載欄（市職員記載）

契約年月日	購入店舗	スマホ講座 受講	マイナン バーカード	旧携帯機種	確認者
令和 年 月 日					