

記入例

実際に申請する日（郵送又は持参）を記入してください。

様式第1号（第5条関係）

2025年 1月 7日

鳥取県知事 様

(申請者) 郵便番号 680-8570

住所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地

申請者の情報を記入してください。

氏名 鳥取 太郎

電話番号 0857-26-7183

犯罪から県民を守る緊急対策事業補助金交付申請書兼実績報告書

連絡が取れる番号を記入してください。

犯罪から県民を守る緊急対策事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第5条及び第17条の規定により、下記のとおり申請及び実績報告します。

申請者は、60歳以上の者です。 60歳以上の者と同一世帯員です。

1 交付申請額（実績報告額）

該当する箇所にチェックしてください。

購入経費（消費税込）を合計して千円未満を切り捨てて記入してください。

算定基準額 (購入経費の合計額①)	【消費税込み】 35,000円 (千円未満切り捨て)
交付申請額 (購入経費の合計額①と15,000円のいずれか低い額)	15,000円
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> 誓約書兼同意書（様式第3号） 申請書類事前確認書（様式第4号） 購入実績（購入品名・購入量・購入日）あることが確認できる書類（納品書、請求書等） 金融機関・支店名、口座種別、口座番号等記載している部分の通帳等写し

購入経費の合計額①と15,000円のいずれか低い額を記入してください。
○算定基準額が35,000円の場合
交付申請額：15,000円
○算定基準額が12,000円の場合
交付申請額：12,000円

2 補助事業内容

該当する箇所にチェックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 ()		
購入品名	購入金額 (税込み)	購入年月日
<input checked="" type="checkbox"/> カメラ付きドアホン	16,500円	2025年 1月 7日
<input checked="" type="checkbox"/> 防犯カメラ	13,310円	2025年 1月 7日
<input checked="" type="checkbox"/> センサーライト	5,940円	2025年 1月 7日
購入経費の合計額① (※千円未満切り捨て)	35,000円	

3 補助金振込先（申請者本人名義の口座を指定してください。）

金融機関名	〇〇 銀行 金庫 支店名	〇〇 支店 支所 店番	〇 〇 〇
口座種別	普通・当座・別段	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
フリガナ	トトリ タロウ		
口座名義	鳥取 太郎		

該当する箇所に〇を記入してください。

口座情報を記入してください。
※通帳等の写しも提出してください。

4 他の補助金の活用

(1) 活用の有無 (有・無)

同一の機器に他の補助金の活用はできません。

※必要事項を記載するほか、チェックしてください。

記入例

様式第3号

誓約書兼同意書

鳥取県知事 様

犯罪から県民を守る緊急対策事業補助金交付申請書兼実績報告書の提出にあたり、下記のとおり誓約及び同意します。

記

内容をご確認いただき、チェックをしてください。

	誓約・同意事項欄	チェック欄
1	防犯機器の購入・設置について同居人からの同意を得ています。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	購入した防犯機器は、申請者又は同一世帯員の60歳以上の者が使用し、転売・譲渡等を目的としていません。	<input checked="" type="checkbox"/>
3	今回申請する防犯機器について、他の補助金の交付は受けていません。	<input checked="" type="checkbox"/>
4	鳥取県から、本補助金に関し報告・調査の求めがあった場合は、これに応じます。	<input checked="" type="checkbox"/>
5	暴力団、鳥取県暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員、暴力団員及び暴力団等の利益につながる活動を行い、又は暴力団等と密接な関係を有する者ではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>
6	補助金交付後、補助要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。	<input checked="" type="checkbox"/>
7	今回申請する防犯機器は、要綱で示している防犯機器の要件を満たしています。	<input checked="" type="checkbox"/>
8	<賃貸物件に設置する場合> 防犯機器の設置について、所有者又は管理者に同意を得ています	<input checked="" type="checkbox"/>
【申請者が60歳以上の者と同一世帯員である場合】		
9	60歳以上の者と同一世帯員です。 (60歳以上の者の生年月日及び氏名を記入してください。) 生年月日 ○年 ○月 ○日 氏名 ○○ ○○	<input checked="" type="checkbox"/>
【以下、防犯カメラ設置の場合】		
10	設置場所は、申請者が居住する住宅の敷地内です。	<input checked="" type="checkbox"/>
11	撮影範囲は申請者が居住する住宅の敷地内です。やむを得ず撮影範囲に敷地外が入る場合は、撮影範囲に入る住宅等の使用者に事前説明を行い、同意を得ています。	<input checked="" type="checkbox"/>

60歳以上の者と同一世帯の者が申請する場合に、記入してください。対象者が申請時に満60歳となっている必要があります。

令和 7年 1月 7日

申請者

生年月日 ○年 ○月 ○日 (申請者が60歳以上の場合のみ記載)

住所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地

氏名 (自署) 鳥取 太郎

電子申請の場合は、用紙を印刷して記入し、その用紙の写し(写真でも可)を添付してください。

※「犯罪から県民を守る緊急対策事業補助金交付申請書兼実績報告書」(様式第1号)と併せて提出してください。(チェック欄にチェックマークを記載してください。)