

防犯対策用品等購入補助金事前協議書

年 月 日

古河市長 宛て

協議者

住所（所在地）

氏名（団体名）

（代表者名）

電 話 番 号

防犯対策用品等購入補助金の交付申請を行うに当たり、令和 8 年度古河市防犯対策用品等購入補助金交付要綱第 9 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり事前協議を申し出ます。

なお、私及び私と同一の世帯に属する者について、市が住民基本台帳の登録状況及び市税等の納付状況を調査することに同意します。

申 請 区 分	☐ 市民	☐ 高齢者が属する世帯
		☐ 上記以外の世帯
	☐ 住民自治組織	
設 置 予 定 場 所	住所 ※ 住民自治組織の場合は、設置予定区域又は詳細な場所を記入	
購 入 ・ 設 置 予 定 設 備	☐ 防犯カメラ（予定台数 台） ☐ 録画機能付きインターホン（予定台数 台） ☐ その他（ ）	
購 入 予 定 事 業 者 等	店名 (☐ 古河市内の事業者・販売店)	
補 助 対 象 経 費 見 込 額	補助対象設備購入費及び設置工事費の総額 円（税込み）	
補 助 金 交 付 見 込 額	円（1,000円未満切捨て） 市民（補助率 1／2（高齢者が属する世帯にあつては 3／4） 上限 5 万円）、 住民自治組織（補助率 3／4 上限10万円）	
添 付 書 類	1 購入及び設置予定設備の機能及び仕様が分かるカタログ又は取扱説明書の写し 2 見積書その他購入及び設置に要する費用が分かる書類の写し 3 設置予定場所の見取図及び現況写真（防犯カメラ等の撮影範囲が分かるもの） 4 別紙世帯状況確認書	

※ 高齢者とは、申請等の日において市の住民基本台帳に登録されている65歳以上の者（当該申請等の日の属する年度において65歳に達する者を含みます。）をいいます。

別紙

世帯状況確認書

氏名	続柄	生年月日	高齢者
	本人		☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐
			☐

※市が、住民基本台帳の登録状況及び市税等の納付状況を調査します。