

年 月 日

シニア世代スマートフォン購入補助金交付申請用証明書

筑西市長 様

所在地
店舗名 印
担当者名
電話番号

次の事項について証明します。

契約者氏名		購入年月日	年 月 日
スマートフォンの製品名		型名	
対象経費計 (税抜き)	円		
対象経費内訳 (税抜き)	スマートフォン購入費	円	
	充電器購入費	円	
	契約事務手数料	円	
	データ移行手数料	円	
	アカウント設定手数料	円	
確認事項	☐ 契約者は、指定店舗において個人番号カード読取機能を有するスマートフォンを初めて購入し、通信回線の契約（機種変更を含む。）を締結した。 ☐ 契約者は、指定店舗においてスマートフォンの所持及び利用に係る費用、操作等について説明を受けた。 ☐ 契約者は、筑西市LINE公式アカウントの登録を行った。		
備考			

(注) この証明書は、筑西市シニア世代スマートフォン購入補助金の交付に係る事務のために使用します。

なお、記載内容について電話等により照会させていただく場合があります。