

記載例

購入金額は申請書と合わせてください

購入金額 合計 21,000 円

番号	種類				
	商品名 または型番	数量	合計金額	購入日	設置日
1	<input checked="" type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番) WTW-IPW108J2	1	12,000円	●年●月●●日	■年■月■■日
2	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input checked="" type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番) VS-SGE20LA	1	5,000円	●年●月●●日	■年■月■■日
3	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input checked="" type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番) ●●電気 LEDセンサーライト	2	2,500円	●年●月●●日	■年■月■■日
4	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input checked="" type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番) CP認定 防犯フィルム	2	1,500円	●年●月●●日	■年■月■■日
	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番)		円	年 月 日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番)		円	年 月 日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番)		円	年 月 日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 防犯カメラ <input type="checkbox"/> カメラ付きインターホン <input type="checkbox"/> センサーライト <input type="checkbox"/> 防犯フィルム <input type="checkbox"/> 補助錠				
	(商品名または型番)		円	年 月 日	年 月 日

購入した防犯機器を種類ごとに記載してください
欄数が足りない場合は、複数枚記載してください。

【注意】
SDカードや乾電池、機器を固定するためのバンドなどの物品は原則対象外です
ポイントで購入した金額は、補助対象経費となりません

※ 上記機器は、他事業の補助対象となっていないこと。