

電子申請を行う上での注意事項

- ・申請内容に不備があった場合は、再度申請をお願いすることがあります。
- ・添付いただく画像は、文字や被写体等が鮮明で、判読可能なものであることを確認してください。
- ・後日、申請いただいた情報をもとに、購入されたスマートフォンの利用状況に関するアンケートをさせていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

本助成事業に関する問い合わせ

杉並区保健福祉部高齢者施策課管理係
03-3312-2111（代表）
受付時間：8時30分～17時00分（月～金曜日 ※土・日・祝日・年末年始を除く）

申請にあたり、以下のものをご準備ください。

必要書類	詳細
本人確認書類	氏名、住所の記載がある公的機関発行のもの（運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード（表面のみ）等）
契約書や領収書等	宛名（申請者と同一）、契約（購入）金額とその内訳、契約（購入・領収）日、販売店の名称の記載があるもの
杉並区高齢者スマートフォン購入助成金チェックリスト	記入済み、店舗印を押印（2箇所）済みのもの
振込先口座情報が分かるもの	通帳やキャッシュカード等、金融機関名・支店名・口座名義人・口座番号が分かるもの

杉並区長 宛

杉並区高齢者スマートフォン購入助成金の交付を申請します。つきましては、杉並区高齢者スマートフォン購入助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて以下のとおり申請・請求しますので、交付決定金額を以下の口座に振り込んでください。また、本申請の審査にあたり、住民基本台帳の閲覧に同意します。

Q1. 販売店舗名を選択してください。（対象店舗以外での購入は補助対象外です。） 必須

Q2. 販売店の担当者名を入力してください。（申請内容に不備があった際に問い合わせすることがあります。） 必須

例）携帯 花子

Q3. 販売店の電話番号を入力してください。

電話番号

電話番号 必須

0 / 15

Q4. 助成を申請される方の氏名等を入力してください。

氏名

氏 必須

0 / 64

名 必須

0 / 64

氏フリガナ 必須

0 / 64

名フリガナ 必須

0 / 64

住所

郵便番号 必須

都道府県 必須

▼

市区町村 必須

0 / 8

0 / 64

番地 必須

マンション・部屋番号

0 / 64

0 / 64

電話番号

電話番号 必須

0 / 15

メールアドレス

メールアドレス 必須

メールアドレス (確認) 必須

0 / 128

0 / 128

メールアドレスを入力していただくと、オンライン申請後、メールアドレス宛に申請内容をお送りします。

生年月日

📅

生年月日 必須

令和 8 年 3 月 3 1 日時点の年齢

歳

Q5. 本人確認書類 必須

氏名、現住所、生年月日がわかるもの（運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード等）の写真を撮影してください（2ページ以上を1枚で撮影しないでください。画像が粗くなります。また、マイナンバーカードの場合は表面のみ撮影し、裏面は撮影しないでください。） 必須

📎

📎

📎

Q6. スマートフォン本体の購入額を税込金額で入力してください。 必須

円

Q7. 充電器の購入額を税込金額で入力してください。

円

Q8. 契約事務手数料を税込金額で入力してください。 必須

円

Q9. アカウント設定料を税込金額で入力してください。

※AppleIDまたはGoogleアカウントの設定に限る

円

Q10. データ移行手数料を税込金額で入力してください。

円

Q11. 店頭サポートサービスを申し込んだ場合、税込金額を入力してください。

※定額プランの場合は初月分のみを税込金額で入力

円

助成対象額合計

税込み

0 円

助成金申請額

助成金申請額は、助成対象額の合計（税込み）または3万円のいずれか低い額となります。

0 円

スマホ本体購入額、充電器購入額、契約事務手数料、アカウント設定料、データ移行手数料、店頭サポートサービス利用料のうち、入力した金額がわかる書類（契約書・領収書など）を撮影して添付してください。

1ページごとに1枚写真を撮影してください（2ページ以上を1枚で撮影しないでください。画像が粗くなります。）

販売店舗名、契約者名、購入金額、明細が分かる部分を撮影してください。

















撮影内容チェック欄 必須

- ☐ 販売店舗名が画像に入っています。
- ☐ 契約者名が画像に入っています。
- ☐ 購入年月日が画像に入っています。
- ☐ 購入したスマホの機種・金額及びその明細が画像に入っています。
- ☐ 契約した通信回線のプラン名が画像に入っています。

Q12. 「杉並区高齢者スマートフォン購入助成チェックリスト」を撮影して添付してください。 必須



Q13. 助成金の振り込みを希望する金融機関の口座情報を入力してください。 必須

助成金を受けたい方（Q 4 に入力された申請者）の口座に限ります。 必須

☐ 銀行口座に振込 ☐ 郵便局の通帳に振込

口座名義人カナ

氏名

氏フリガナ 必須

名フリガナ 必須

0 / 64

0 / 64

Q14. 振込先の通帳もしくはキャッシュカードを撮影して添付してください。 必須

振り込みを希望する口座の情報（口座名義・口座番号など）が分かる部分を撮影してください。 必須

