

様式第1号(第5条関係)

令和●年 ●月 ●日

中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金交付申請書

中能登町長

申請者 住 所 中能登町●●●部●番地
氏 名 中能登 町男
電話番号 ●●●●●-●●●●●

中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金の交付を受けたいので、中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

| | | | | |
|----------------------|--|--------|------|-----------|
| 1 世帯構成 | 氏 名 | 中能登 町男 | 生年月日 | 昭和●●年●月●日 |
| | 氏 名 | 中能登 町子 | 生年月日 | 昭和●●年●月●日 |
| | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 2 対象要件 (□に☑) | 現に居住する住居に <input checked="" type="checkbox"/> エアコンが未設置 <input type="checkbox"/> 使用できるエアコンがない。 <input checked="" type="checkbox"/> 対象世帯の住居に 65歳未満の世帯員がいる別世帯が同居していない。 <input checked="" type="checkbox"/> 対象世帯の住居に 65歳以上の町民税課税世帯員がいる別世帯が同居していない。 | | | |
| 3 居住形態 (□に☑) | <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 → <input type="checkbox"/> エアコンの設置に関し所有者の同意を得ている。 | | | |
| 4 購入費用 (見積額) | 110,000 円 | | | |
| 5 交付申請額 | 50,000 円 (50,000 円限度) | | | |
| 6 購入予定日 | 令和 ● 年 ● 月 ● 日 | | | |
| 7 エアコン設置状況 (設置業者が記入) | 対象世帯の住居にエアコンが未設置又は使用できるエアコンがないことを確認しました。 事業者名 ●●電器株式会社 | | | |

(添付書類) エアコンの購入及び設置に係る費用の見積書等

【同意確認事項】

申請者世帯の居住実態の調査、町税・公課の滞納に係る調査、公簿の閲覧及びその他関係機関への資料の提供を求めることに同意します。

申請者氏名 中能登 町男