

駒ヶ根市エアコン設置促進事業補助金交付申請書

年 月 日

駒ヶ根市長 様
（ 課）

駒ヶ根市エアコン設置促進事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

申請者（世帯主）				
申請者	氏名	印	生年月日	大正昭和平成 年 月 日
	現住所	連絡先（電話番号）		
居住する住宅の所在地	（〒 - ）		居住する住宅の所有者	氏名
申請者以外の世帯員（同じ世帯にいる人）	氏名	申請者からみた続柄	生年月日	所得の有無
	1	配偶者・子・父・母・その他	大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	2	配偶者・子・父・母・その他	大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	3	配偶者・子・父・母・その他	大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	4	配偶者・子・父・母・その他	大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
5	配偶者・子・父・母・その他	大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

太枠内をご記入ください。

購入(希望)機種及び設置（予定）時期	
1	メーカー名・機種名（型番）
2	購入金額（設置費用含む。）
3	設置完了日（予定日）

世帯の収入状況 及び 申請の上限額			
世帯の収入等の状況		申請の上限額	
いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である。	税務課確認	48,000 円
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯である。	福祉課確認	73,000 円

交付申請額の算定	見積書金額（設置費用含む。）	円
交付基本額（※1）		円
交付申請額（※2）		円

※1 住民税非課税世帯は購入金額（設置費用含む。）の3分の2（千円未満切捨て）の額、生活保護世帯は全額とする。

※2 交付金基本額と、世帯の収入状況に応じた申請の上限額を比較し、いずれか低い額とする。

個人情報に関する同意 兼 エアコン等の設置に関する誓約書	
<p>1. 申請者は、この補助金の認定に必要な範囲で、世帯の住民記録情報及び税務情報、生活保護法に基づく受給の状況を調査し、取得した情報を利用することに同意します。調査の結果、修正があった場合は、修正に同意します。</p> <p>2. 申請時に、世帯が現に居住する住宅にエアコンが設置されていないことを誓約し、万一、申請前にエアコンが設置されていたことが判明した場合は、その時点で補助金を全額返還いたします。</p> <p>3. エアコン等を設置することについて、居住する住宅の所有者に同意を得ていることを誓約します。</p>	

同意者（誓約者）

請負業者への代理受領を利用する <input type="checkbox"/>	資金確保が困難な方のみ <input type="checkbox"/>	処理欄
--	--------------------------------------	-----

添付書類

- 申請者の本人確認ができる書類の写し
- 補助対象設備の機種及び型番が明記された見積書

受付	係	係長	課長補佐	課長	特記事項