

様式第 1 号（第 6 条関係）

能代市高齢者世帯等エアコン設置支援事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

能代市長 様

申請者 住所 能代市

氏名

電話番号

能代市高齢者世帯等エアコン設置支援事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

補助金交付申請額 円

（見積額×1／2（1, 0 0 0円未満切捨）。又は6 7, 0 0 0円のいずれか低い額）

申請者及び世帯員	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
		世帯主				

同意、誓約及び確認事項（該当する□にレ点を記入してください。）

住民情報等の閲覧及び照会の同意	☐ この補助金の交付の可否を決定するにあたり、私及び世帯員の住民基本台帳、市民税課税状況、生活保護情報に関する資料その他必要な情報について、市が閲覧及び照会することに同意します。
エアコンがないこと等の誓約	☐ 自宅にエアコンがありません。 ☐ 故障により自宅に使用できるエアコンがありません。
住宅状況の確認	☐ 持家 ☐ 賃貸 → 住宅の所有者からエアコン設置の同意を得ています。 ※退去時の原状回復工事に係る費用は自己負担となります。 ※所有者とのトラブルに関して、市は一切関与しません。

※添付書類 見積書（補助対象経費である「エアコン本体購入費」及び「設置・工事費」がわかるもの）

(裏面)

※以下は、販売事業者様にご記入をお願いします。

エアコン本体、設置・工事の見積書作成にあたっての確認事項
(確認後は□にレ点を記入してください。)

☐ 本制度は、現に居住している住宅において、「エアコンがない、または故障により使用できるエアコンがない」世帯が対象であることを理解し、見積書を作成しました。

☐ 見積書は、補助対象経費と補助対象外経費がわかるように作成しました。

(補助対象経費)

・エアコン1台分の「本体購入費」、「設置・工事費」

(補助対象外経費)

・エアコン購入に係る「延長保証料」、「故障したエアコンの撤去・処分費」

上記のとおり確認しました。

住所

販売事業者名

電話番号