

様式第 1 号（第 5 条関係）

胎内市熱中症対策エアコン購入費等助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）胎内市長

申請者 住所 胎内市
氏名
電話

胎内市熱中症対策エアコン購入費等助成事業実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請し、交付が決定される場合は、当該助成金の交付を請求します。

居 住 形 態	持家 ・ 貸家 ・ その他（ ）
住 宅 の 所 有 者	（申請者との続柄 ）
購 入 機 器 名	
見 積 額	円
交 付 申 請 額	円 （上限 5 万円）

振込先	金 融 機 関 名		店 名	
	預金種別	口座番号	口座名義（カタカナで記入）	
	普通預金			

添付書類

- （１）エアコンの購入及び設置費用がわかる見積書
- （２）エアコン本体及び室外機の設置予定箇所の写真
- （３）申請者と住宅の所有者が異なる場合は、当該所有者の承諾書
- （４）その他市長が必要と認める書類（ ）

（発行責任者及び担当者）

発行責任者		電話番号	
担当者		電話番号	

（裏面あり）

胎内市熱中症対策エアコン購入費等助成に関する同意書兼宣誓書

申請者及び以下の者は、この助成金の交付の可否を決定するに当たり、住民基本台帳、市民税課税状況、障害者手帳の交付状況、住宅の所有者及び居宅におけるエアコンの設置状況等について、胎内市が調査することに同意します。また、申請時に、申請者世帯が現に居住する住宅に使用可能なエアコンが設置されていないことを誓約します。

申請者氏名及び同居家族の氏名	生年月日	申請者との続柄	該当する箇所○			
			65歳以上	療育手帳	身体障害者手帳	精神障害者保健福祉手帳
		本人				

年 月 日

申請者 署名 _____