様式第１号（第６条関係）

紀北町高齢者エアコン設置事業補助金交付申請書

年　　月　　日

紀北町長　様

申請者　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話

紀北町高齢者エアコン設置事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、補助金の交付決定のため、申請者が属する世帯の住民票および町民税の課税台帳、町税の納付状況を閲覧および照会されることに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置器具名 |  | | | | | | |
| 購入・設置事業者 | （所在地：紀北町　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 購入予定日 | 年　　月　　日 | | | 設置予定日 | | 年　　月　　日 | |
| 交付申請額 | 円 | | | | | | |
| ※限度額５万円。だだし、補助対象経費が５万円未満の場合は、その金額とする。 | | | | | | |
| 補助対象経費 | 合計 | 円 | | | | | |
| 内訳 | 購入金額 | 円 | | 設置費用 | | 円 |

関係書類　(１)　補助対象経費に係る見積書（品番、型番、本体代金・設置費用等の内訳が記載されていること。）

　　　　　(２)　エアコンおよび室外機の設置予定箇所の写真

　　　　　(３)　賃貸住宅に居住している場合は紀北町高齢者エアコン設置事業に係る承諾書（様式第２号）

※町記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 課税状況 | □世帯員非課税　　□課税者あり |
| 町税納付状況 | □滞納なし　　　　□滞納あり（　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助金交付実績 | □実績なし　　　　□実績あり（　　　　　　　　　　　　　） |
| 交付可否 | □可　　　　　　　□否（　　　　　　　　　　　　　　　　） |