

令和 年 月 日

鹿角市長 様

申請者 住所 鹿角市
氏名
電話番号

鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金交付申請書

鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金の交付を受けたいので、鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金交付要綱第6条の規定により、申請します。

また、当該補助金の交付に関して、市税等の納付状況及び世帯状況等の個人情報について、関係機関に照会することに同意します。

記

対象住宅の所在地	申請者住所と同じ			
購入設置見積額	円 (税込)			
作業内容				
設置予定年月日	令和 年 月 日			
販売事業者	事業者名 (代表者名)・電話番号 TEL			
補助金交付申請額	円			
世帯の状況	氏名	生年月日	年齢	続柄

添付書類

販売事業者確認書 裏面記載

補助対象経費の内訳が分かる見積書

設置予定場所の写真

※ 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。)

<input type="checkbox"/> 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、又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。
<input type="checkbox"/> 見積書は、補助対象経費と補助対象外経費が分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