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 | 該当する箇所に〇 |
| 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