

高齢者住宅エアコン設置助成金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

斜里町長 様

〒 _____

住 所 斜里町 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

高齢者住宅エアコン設置助成金交付要綱第6条の規定に基づき、助成金の交付を申請し、次のとおり請求します。

記

1. エアコン設置工事について

(1) 品名・業者名	製品名・型番	
	設置(購入)業者名	
(2) 助成対象工事費 (税込) ※1		円
(3) 助成金額 【上限: 30,000円】※2		,000円

※1 助成対象工事費は、製品本体・取付工事(架台・電気工事を含む)など設置に要する費用

※2 助成金額は助成対象工事費の50% (千円未満切り捨て)

2. 助成金の振込先

振込先金融機関		預金種目	口座番号(7桁)					
(金融機関名称)	(本・支店名)		普通					
	本店・支店 (フリガナ)							
銀行・農協・ 組合・金庫	口座名義人							

3. 添付書類等確認(全て必須 ※3)

※3 □に✓を入れてください

<input type="checkbox"/> 領収証(コピー) 品名・価格内訳を明記したもの	<input type="checkbox"/> 納付状況確認書 <input type="checkbox"/> 課税状況等調査同意書
<input type="checkbox"/> 保証書(コピー) 品名を明記したもの	<input type="checkbox"/> 暴力団排除の推進に基づく誓約書
<input type="checkbox"/> 工事完了日 <u>令和 年 月 日</u> 本申請書は工事完了後にご提出ください	家屋所有区分(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家・賃貸(貸主の許諾あり)

【以下、記載不要】担当者記入欄

建設課記入欄		町税等確認欄	建設課判定欄	受付欄
助成対象 工事費	円	滞 納 有 ・ 無	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 受付日当日	
助成金額	,000円	担 当 印	審 査 員 印	
世帯構成	人	町 民 税 助 成 金 振 込 日	非課税・課税 ・	
				交付・不交付