

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業助成金申請書

昭 和 村 長 様

申 請 者 住 所 昭和村大字

氏 名

電 話 ー ー

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業の助成金の交付を受けたいので、昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業実施要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 設置購入費用 \_\_\_\_\_ 円

2 申請金額 \_\_\_\_\_ 円

※エアコン設置費用の2分の1の額と5万円のうち、いずれか少ない金額を記入してください。

3 申請者及び世帯員

氏 名	生年月日	年齢	続柄
		歳	本人
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	

※実際に同居している方全員について記入してください。

4 添付書類

- ・同意書（課税状況閲覧・照会）
- ・エアコンの購入及び設置に要する費用を明らかにした見積書
- ・手帳の写し（手帳の交付がある場合）  
（手帳：身体障害者手帳1級又は2級、療育手帳A判定、精神障害者保健福祉手帳1級）

様式第2号（第7条関係）

昭健福第 号  
年 月 日

様

昭 和 村 長

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業助成金決定・却下通知書

年 月 日付で申請のありました昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業助成金について、下記のとおり決定（却下）しましたので、通知します。

記

助成対象額	円
助 成 額	円（※上限 50,000 円）
エアコンを設置する 住宅の住所	昭和村大字
エアコン機種 (メーカー・品番等)	
却下の場合その理由	

様式第3号（第8条関係）

年 月 日

エアコン設置完了届

昭和村長様

申請者（受任者）住所 昭和村大字

氏名

電話 ー ー

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業実施要綱第8条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。また、当該エアコンの設置状況について、村が確認することに同意します。

記

1 関係書類

- ・対象経費に係る領収書等の写し（内訳明細がわかるもの）
- ・当該決定に係るエアコンの設置場所の設置前後の写真

様式第4号（第6条関係）

## 同 意 書

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業申請に係る審査をするにあたり、私の世帯にかかわる課税状況等に関する関係書類の閲覧及び関係機関へ照会することに同意します。

年 月 日

住 所 昭和村大字

氏 名

昭 和 村 長 様

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業助成金請求書

昭 和 村 長 様

申 請 者（受任者） 住 所  
氏 名  
電 話 ー ー

昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業実施要綱第9条及び第9条の2の規定により、次のとおり請求します。

円

【受取口座記入欄】

金融機関名					支 店 名			
金融機関コード					支店コード			

分類	口 座 番 号 (右詰めでお書きください)						口座名義 (カナ)
1 普通							
2 当座							

- ※・受取口座の名義人は助成交付決定者に限ります。  
(昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業実施要綱第9条の2に基づく請求の場合は、受任者名義の口座となります。)
- ・口座がわかる通帳等の写しを添付してください。

様式第6号（第10条関係）

年 月 日

代理受領に係る委任状

昭和村長様

委任者 住所

氏名

電話 ー ー

年 月 日付け昭健福第 号で決定を受けた昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業助成金決定に係る請求及び助成金の受領について、昭和村高齢者世帯等エアコン設置助成事業実施要綱第10条の規定により、次の事業者に委任します。

受任者

住所

---

氏名（自署又は記名・押印）

印

---