様式第１号（第５条関係）

川崎町高齢者世帯エアコン購入支援助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

川崎町長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

川崎町高齢者世帯エアコン購入支援助成金交付要綱第５条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| エアコン購入・設置費　　　　　　　　※設置にかかる工事費も含みます。 | 円① |
| 助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　※千円未満切捨て | 円  （①×1/2　※上限額7万円） |
| 設置予定日 | 年　　　月　　　日 |

【助成金申請時の誓約・確認事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　　容 | 誓約・確認欄  （☑チェックしてください） |
| １　川崎町内に住所を有し、居住している。  　※施設等に入所しており、住宅に住んでいない場合は対象外です。 | □ |
| ２　65歳以上の高齢者のみの世帯、又は65歳以上の高齢者と障害者手帳所持者のみで構成される世帯である。※世帯分離していても、同じ住宅に65歳未満の者と同居している場合は対象外です。 | □ |
| ３　住宅にエアコンが１台もない。 | □ |
| ４　町税等の滞納がない | □ |