

年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日 ( 歳)

電話番号 ( )

## 高齢者エアコン購入費等補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、伊勢崎市補助金等交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

なお、この補助金の交付申請に当たり、申請者及び世帯員の住民基本台帳及び市民税の課税台帳の閲覧並びに生活保護受給に関する情報の照会について同意します。

世帯員(※1)	氏 名 生年月日 年 月 日 ( 歳)
購入前のエアコン設置状況	未設置 ・ 全て使用不可 (どちらかに○を付けてください。)
購入及び取付費用の合計額	
交付を受けようとする補助金の額(※2)	
添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書の写し <input type="checkbox"/> エアコンのカタログ等の写し <input type="checkbox"/> エアコンを取り付ける場所の設置前の写真 <input type="checkbox"/> 家屋所有者承諾書(様式第2号) ※借家の場合に限る。

※1 申請者以外の世帯員がいる場合は、記入してください。

※2 購入及び取付費用の合計額の3/4の額(1,000円未満の端数は、切捨て)とし、8万円を限度とします。