

様式第1号（第7条関係）

美郷町熱中症予防・省エネエアコン購入費補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

美郷町長 様

申請者 住所 美郷町

氏名

電話番号

美郷町熱中症予防・省エネエアコン購入費補助金の交付を受けたいので、美郷町熱中症予防・省エネエアコン購入費補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて、次のとおり申請します。

1 申請内容

(1) 購入機器 メーカー： \_\_\_\_\_

商品名： \_\_\_\_\_

型番： \_\_\_\_\_

(2) 購入年月日 令和 年 月 日

2 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

※「エアコンの購入と設置費用の合計（千円未満は切捨て）」と「5万円」のうち、いずれか少ない方

3 要件確認及び同意（該当する□にレ点を記入してください。）

扶養されていない 非課税世帯の確認	<input type="checkbox"/> 同一世帯に属する全員の令和7年度における住民税均等割が非課税である。 <input type="checkbox"/> 世帯全員が令和7年度住民税を課税されている者の扶養になっていない。
住民情報等の閲覧 及び照会の同意	<input type="checkbox"/> この補助金の交付の可否を決定するにあたり、世帯全員の住民基本台帳、住民税課税状況、生活保護情報に関する資料その他必要な情報について、町が閲覧及び照会することに同意します。
エアコンがないこ と等の誓約	<input type="checkbox"/> 自宅にエアコンがありません。 <input type="checkbox"/> 自宅に設置してあるエアコンは、故障等により修理不能です。
住宅状況の確認	<input type="checkbox"/> 美郷町に住所があり、現に居住しています。 <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 → 住宅の所有者からエアコン設置の同意を得ています。 ※退去時の原状回復工事に係る費用は自己負担となります。 ※所有者とのトラブルに関して、町は一切関与しません。

4 添付書類  購入費用、型番等がわかるもの（領収書、レシート等）

設置状況を示す写真、画像