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 | □　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。□　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 | □　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 | □　自宅にエアコンがありません。□　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 | □　美郷町に住所があり、現に居住しています。□　持家□　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