

香美町長

様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

生年月日

年 月 日（ 歳）

香美町高齢者等生活環境改善事業補助金交付申請書

エアコン設置に関する補助金について、香美町高齢者等生活環境改善事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、対象者資格要件を香美町が所有する公簿等により確認することに同意します。

エアコン設置経費（税込み）	円 【A】		
事業対象区分及び上限金額 (該当に○)	区 分	設置台数上限	うち 設置台数 ____台
	後期高齢者世帯 (75歳以上のみの世帯)	1世帯1台	
	障害者のいる世帯 (身体1・2級、療育A、精神1級)	対象者人数 ____人×1台	
設置しようとする部屋の用途 (該当に○)	対象者が日中の大半を過ごす部屋・対象者の寝室 その他(具体的に)		
補助金申請額	_____, 000 円		【A】と【B】を比較し、いずれか 少ない額(千円未満切捨て)
町内施工業者	所在地	香美町	
	事業所名		
	代表者名		
対象物件 (住宅)	所在地	香美町	
	所有形態 (該当に○)	持ち家・借家(貸主の同意が必要) 上記工事を実施することに同意します。 (貸主) 印	
現在お住まい の世帯員氏名 及びその年齢	(歳)	(歳)	(歳)
	(歳)	(歳)	(歳)
工事予定期日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
※町記載欄 (確認事項)	町徴収金の滞納の有無		有・無
	後期高齢者(75歳以上)のみの世帯であること		適・否

添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書
	<input type="checkbox"/> エアコン設置予定箇所の写真(工事完了後には、エアコン設置状況 が分かる写真を提出してください。)
	<input type="checkbox"/> 障害者の場合は、手帳の写し