

様式第 1 号(第 5 条関係)

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金交付申請書

本山町長 殿

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金の交付を下記のとおり申請します。

なお、本申請に当たっては、本申請書に記載の確認事項、同意事項及び誓約事項を確認の上、同意及び誓約します。

年 月 日

申請者氏名

フリガナ		電話番号	— —
申請者氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
申請者住所	〒 —		
確認事項	補助金額は、5万円以内の実費であり、上限を超えた分は自己負担となること。対象となるエアコンは、本山町が交付決定をした後に購入・設置された新品であること。		
同意事項	本山町長が、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助事業実施要綱に基づく交付決定等に必要な範囲で、本山町が保有する税務情報や生活保護の受給状況等の情報を利用すること。		
誓約事項	設置場所は、申請者の住まいであること。 設置場所が賃貸物件の場合は、本助成金の申請前に大家等からエアコンの設置について承諾を得ていること。		

様式第2号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

本山町長 印

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金について、下記のとおり交付を決定しましたので通知します。

記

交付額 エアコンの購入及び設置費用の実費

ただし、エアコンの購入及び設置費用が5万円以上の場合は、5万円とする。

金 円

※本補助金は、国の「物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金」を活用しています。

様式第3号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金不交付決定通知書

本山町長 印

年 月 日付けで申請のあった、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金について、下記の理由により不交付と決定しましたので通知します。

記

理由

様式第4号 (第8条関係)

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金請求書

請求額 円

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金として、上記の金額を請求します。
下記の口座へ振り込んでください。

請求日 年 月 日

本山町長 殿

住所

氏名

下記の口座への振り込みを希望します。

振込指定 金融機関	銀行				本店			
	金庫				支店			
	農協				支所			
口座番号	当座・普通							
ふりがな 名義人								

- ※1 口座番号が分かる通帳の写しを添付してください。
 ※2 エアコン購入費の領収書等を添付してください。

様式第 5 号（第 9 条関係）

第 号
年 月 日

様

本山町長 印

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金交付確定通知書

年 月 日付けで申請のあった、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金について、下記のとおり交付額を確定しましたので通知します。

記

補助額 _____ 円

様式第6号（第12条関係）

第 号
年 月 日

様

本山町長 印

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け 第 号で通知した、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金交付決定について、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助事業実施要綱第12条第2項の規定に基づき、下記の理由により交付決定を取り消しましたので、通知します。

記

1 理由

2 補助金交付決定取消金額 _____ 円

様式第 7 号（第 1 3 条関係）

第 号
年 月 日

様

本山町長 印

本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金返還請求書

年 月 日付け 第 号により交付決定した、本山町高齢者世帯エアコン購入費補助金交付決定について、下記の理由により返還してください。

記

請求額	円
返還理由	

