

北秋田市高齢者世帯等エアコン設置支援事業補助金交付申請書

年 月 日

北秋田市長 様

申請者 住所 北秋田市_____

氏名 _____

電話番号 _____

北秋田市高齢者等日常生活支援事業補助金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

なお、補助金の交付の可否を決定するに当たり、私が属する世帯について、世帯全員の住民基本台帳、税情報、生活保護情報に関する資料その他必要な情報について、市が閲覧及び照会することに同意します。

記

世帯員	氏名	続柄	生年月日	申請者申告欄	※市使用欄
		世帯主	年 月 日	☐ 非課税	☐ 住基 ☐ 年齢 ☐ 非課税 ◇手帳 ◇生保
			年 月 日	☐ 非課税	☐ 住基 ☐ 年齢 ☐ 非課税 ◇手帳 ◇生保
			年 月 日	☐ 非課税	☐ 住基 ☐ 年齢 ☐ 非課税 ◇手帳 ◇生保
			年 月 日	☐ 非課税	☐ 住基 ☐ 年齢 ☐ 非課税 ◇手帳 ◇生保
			年 月 日	☐ 非課税	☐ 住基 ☐ 年齢 ☐ 非課税 ◇手帳 ◇生保
エアコン設置状況	☐ 自宅にエアコンがない ☐ 故障により自宅に使用できないエアコンがない	住宅の状況	☐ 持ち家 ☐ 賃 貸 → 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、市は一切関与しません。		