様式第１号（第６関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

平泉町長　　　　　　　　　様

平泉町生活困窮者エアコン購入費等補助金交付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所 | 平泉町 |
| 電話番号 |  |
| 所有者承諾欄（※賃貸住宅の場合） | 　(賃貸住宅) 所有者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

平泉町生活困窮者エアコン購入費等補助金の交付を受けたいので、平泉町生活困窮者エアコン購入費等補助金交付要綱第６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.　購入予定のエアコンに関する情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 製 品 名 | 型　　番 | 本体購入価格（税込） | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２.　補助金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の額 | 購入価格（税込）※設置費含む。 | 円（Ａ）　※配送料、処分費用等は対象外です。 |
| 補助金限度額 | 80,000 円（Ｂ）　 |
| 補助金申請額 | （Ａ）、（Ｂ）いずれか少ない金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

（添付書類）

(1)購入するエアコンの見積書（購入に要する経費の内訳が分かるもの）及びメーカー名、製品名及び型番等が確認できる書類

（2）その他町長が必要と認める書類

【同意及び誓約事項】

1.　私の世帯に関する住基情報及び納税等に関する情報を町が確認することに同意します。

2.　平泉町生活困窮者エアコン購入費等補助金交付要綱に定める補助要件等を承諾し遵守すること

　　を誓約します。

令和　　年　　月　　日

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　印