

安曇野市エアコン設置促進事業補助金交付申請書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長
 安曇野市住民税非課税世帯等エアコン設置促進事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

申請者 （世帯主が申請してください。）					
申請者	フリガナ氏名		生年月日	大正昭和平成	年 月 日
	現住所	(〒 -)	連絡先（電話番号）		
	居住する住宅の所在地	(〒 -)	居住する住宅の所有者	フリガナ氏名	
※代理申請の場合に記載。					
代理人	フリガナ氏名		生年月日	大正昭和平成	年 月 日
	現住所	(〒 -)	連絡先（電話番号）		申請者との関係
			- -		<input type="checkbox"/> 世帯主と同一世帯の世帯員 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
申請者以外の世帯員（同じ世帯にいる人）	フリガナ氏名	申請者からみた続柄		生年月日	所得の有無
	1	配偶者・子・父・母・その他		大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	2	配偶者・子・父・母・その他		大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	3	配偶者・子・父・母・その他		大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	4	配偶者・子・父・母・その他		大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	5	配偶者・子・父・母・その他		大正昭和平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

購入希望機種及び設置予定時期	
1	メーカー名・機種名（型番）
2	購入金額（設置に要する費用含む。）
3	事業完了の予定日

世帯の収入状況 及び 申請の上限額		
世帯の収入等の状況		申請の上限額
いずれかにチェック	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯である。	48,000 円
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯である。	73,000 円

交付申請額の算定	
交付基本額（※1）	
交付申請額（※2）	

※1 交付基本額は、住民税非課税世帯の場合は購入金額（設置に要する費用含む。）の3分の2（1,000円未満切捨て）の額、生活保護世帯の場合は購入金額（設置に要する費用含む。）とする。
 ※2 交付申請額は、交付基本額と世帯の収入状況に応じた申請の上限額とを比較し、いずれか低い方の額とする。

- 添付書類
- 1 設置しようとする補助対象設備の購入に要する費用及び設置に要する費用がわかる書類（見積書等）
 - 2 補助対象設備の本体及び室外機の設置予定場所の写真
 - 3 その他市長が必要と認める書類

<裏面も必ずご記入ください。>

個人情報の利用に関する同意 兼 補助対象設備の設置に関する誓約書

申請者及び世帯員は、この補助金の交付決定に必要な範囲で、安曇野市が住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認すること、生活保護法又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に基づく受給の状況を調査すること及び必要な資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。

また、以下の内容について誓約します。

- (1) 世帯が現に居住する住宅に稼働可能なエアコンが設置されていないこと。
- (2) 世帯が現に居住する住宅に稼働可能な電気冷風機又はペルチェ式クーラーが設置されている場合は、この補助金により新しい電気冷風機又はペルチェ式クーラーを設置しないこと。
- (3) (1) 及び (2) について、必要に応じて安曇野市が関係機関等から情報の提供を受けることに同意すること。
- (4) 補助対象設備を設置することについて、世帯が現に居住する住宅の所有者に同意を得ていること。
- (5) この補助金と令和8年に安曇野市が発行する「安曇野市ささえあい商品券」を併用して、補助対象設備を設置しないこと。

署名欄

上記について同意及び誓約します。

(申請者) 氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

備考：世帯の方全員のお名前の自署をお願いします。なお、義務教育を修了していない方は不要です。