

様式第1号(第5条関係)

高齢者世帯エアコン設置費等助成金交付申請書

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

泉佐野市高齢者世帯エアコン設置費等助成金の交付を受けたいので、同助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、同助成金の交付決定のため、市が、申請者が属する世帯の市税の納付状況を調査することについて同意します。

記

助成金交付申請額	円
購入・設置事業者	(所在地：泉佐野市 )
購入予定日	令和 年 月 日
設置予定日	令和 年 月 日
関係書類	(1) エアコンの購入及び設置に要する見積書 (2) エアコン及び室外機の設置予定箇所の写真

納付状況確認

--