

様式第1号（第7条関係）

市川市ゴールドシニア事業エアコン購入費等補助金交付申請書

年 月 日

市川市長

(申請者)

住 所

氏 名

連絡先

本申請書の全ての内容に相違がないことに誓約の上、申請します。

補助対象者	フリガナ 補助対象者氏名	生年月日	年 月 日 (歳)	
	住 所			
	補助対象者の属する世帯の世帯員 (居住する空間を区分していない場合は、同住所に居住する世帯の全ての世帯員も記入すること)	氏名 (フリガナ)	補助対象者との続柄	
【補助対象者が居住する住宅の状況】 持家 ・ 賃貸 ※ 賃貸の場合は裏面の同意欄を家屋の所有者（家主又は公営住宅の管理者）に記入してもらうこと。	【エアコン工事種類】 新規購入 ・ 買替え			
	【支払い方法】 償還払い・委任受領払い			
購入を希望する業者名	名称			
	所在地			
	電話			
購入・設置に要する費用の見積り総額	円（うち対象経費 円） ※ただし、補助上限額 8万円まで			

裏面も必ずご記入ください。

同意欄

私が所有する家屋へのエアコンの設置及び設置工事等について同意します。

年 月 日

家屋の所有者の住所

電話番号

署名（家屋の所有者） _____

補助金交付申請に係る申請者の該当要件の確認項目

※該当する項目を確認し、□に全てチェック☑してください。

要件	該当
1. 私は、申請をする日において、75歳以上の者又は申請をする年度に75歳に達することとなる者です。	<input type="checkbox"/>
2. 私は、申請をする日において、市川市に居住し、市川市の住民基本台帳に記録されています。	<input type="checkbox"/>
3. 私及び私の属する世帯（私が居住する住宅に私の属する世帯以外の世帯が存する場合であって、それぞれの世帯ごとに居住する空間を区画していないときにあっては、私の属する世帯以外の世帯を含む。）の全ての世帯員が、当該年度（申請をする日の属する月が4月から6月までの場合にあっては、前年度）分の住民税が非課税であること又は住民税の均等割のみ課税されています。	<input type="checkbox"/>
4. 申請をする日に、私が居住する住宅にエアコンが設置されていない又は現に設置されているエアコンが故障により使用することができない状態にあります。	<input type="checkbox"/>
5. 私が設置するエアコンは、私が居住する住宅に設置するものです。	<input type="checkbox"/>
6. 私が設置するエアコンは、営業の用に供するものではありません。	<input type="checkbox"/>

○添付書類省略のための同意

私は、市川市が住民基本台帳の記録内容及び納税状況（本市に納付すべき直近2年度分の市県民税、固定資産税及び都市計画税並びにこれらに係る延滞金）を公簿等で確認することについて

同意します

同意しません

※「同意しません」を選んだ方は、交付申請に必要な書類等を添付してください。

「同意します」を選んだ方は、以下に居住する空間を区分していない場合は、同住所に居住する世帯の全ての世帯員の署名が必要です。

申請者氏名（署名） _____

フリガナ
氏名（署名） _____

フリガナ
氏名（署名） _____

フリガナ
氏名（署名） _____

フリガナ
氏名（署名） _____

フリガナ
氏名（署名） _____

フリガナ
氏名（署名） _____