

市川市ゴールドシニア事業エアコン購入費等補助金訪問調査報告書

年 月 日

市川市長

（作成者）

住所 _____

業者名 _____

電話 _____（ ） _____

（市担当者）

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要綱第9条に規定する訪問調査を行ったので、次のとおり報告します。

補助対象者	フリガナ	
	氏名	
	住所	市川市
既存エアコンの有無	あり ・ なし	
(ありの場合) 既存エアコンの現況	正常 ・ 故障	
備考		