

様式第1（第4条関係）

東浦町在宅高齢者エアコン購入等補助金交付申請書

年 月 日				
東浦町長				
次のとおり東浦町在宅高齢者エアコン購入等補助金の交付を申請します。				
(補助対象者) 申請者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	電話	
世帯状況	氏 名	生 年 月 日	年 齢	続 柄
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
購入予定のエアコン				
購入予定の販売業者				
補助金申請額	円（※補助対象経費の1/2以内）（※上限6万円）			

(添付書類)

- 1 町内の家電販売店が作成した見積書
- 2 購入するエアコンが対象であることが確認できる書類
- 3 町税納付状況等確認同意書