

大田市生活困窮世帯エアコン購入費助成金交付申請書

大田市長 様

申請者

住所：

氏名：

電話番号：

大田市生活困窮世帯エアコン購入費助成金の交付を受けたいので、大田市生活困窮世帯エアコン購入費助成事業実施要綱第7条第1項の規定により下記のとおり申請します。

世帯の状況	<input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者のみ世帯（世帯員数： 人） <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯（世帯員数： 人） <input type="checkbox"/> 生活保護世帯
課税状況	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯
エアコンの設置状況	<input type="checkbox"/> 未設置 <input type="checkbox"/> 故障（状況： ）
設置予定内容	事業者名： 見積金額： 円 設置場所：
請求方法	<input type="checkbox"/> 本人請求 <input type="checkbox"/> 代理受領（事業者名： ）
添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> その他（ ）

同意書

大田市生活困窮世帯エアコン購入費助成金の交付申請のために、大田市が住民票及び世帯全員の課税状況、児童扶養手当受給世帯、生活保護世帯該当の有無を確認することに同意します。

申請者 _____

<市役所確認欄>

	住民票	課税状況	児童扶養手当	生活保護
状況	有・無	課税・非課税	有・無	有・無
確認者				