別記様式第1号(第6条関係)

池田町高齢者等熱中症対策エアコン購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

池田町長　あて

住所
申請者　氏名
（署名又は記名押印）

池田町高齢者等熱中症対策エアコン購入費補助金実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次の通り申請します。

申請する補助金の名称	年度池田町高齢者等熱中症対策エアコン購入費補助金
補助金申請額	金　　円
補助事業の着手年月日	年　　月　　日 着手（予定）
補助事業の完了年月日	年　　月　　日 完了（予定）
添付書類	（1）エアコンの購入及び設置費用の額が分かる見積書の写し （2）エアコン設置場所の図面 （3）対象住宅が賃貸住宅の場合、住宅所有者からの設置同意書
備考	本補助金に係る交付決定の判断を行うために、町が私及び私が属する世帯の状況並びに住居の状況について、確認されることに同意いたします。

※担当主管課処理欄

予算費目		事務事業名	