

東京都北区長 殿

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

北区高齢者及び障害者省エネエアコン購入費助成金交付申請書

【申請者】

フリガナ		生年 月日	明・大・昭・平・令
氏名			年 月 日 () 歳
住所	〒	電話	— —
		助成対象者との関係	

【助成対象者】 ☐ 申請者と同じ（☒がある場合は記入不要）

フリガナ		生年 月日	明・大・昭・平・令
氏名			年 月 日 () 歳
住所	〒		

【窓口に来た人】 ☐ 申請者と同じ（☒がある場合は記入不要）

氏名		電話	— —
住所	〒	助成対象者との関係	

東京都北区高齢者及び障害者省エネエアコン購入費助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり東京都北区高齢者及び障害者省エネエアコン購入費助成金について、同意事項を確認の上、申請します。

記

1 助成要件（いずれか一つの□にチェックを入れてください。）

当該エアコン購入時点で、

- ☐（1）居宅にエアコンが設置されていない。
- ☐（3）高齢者又は障害者が専ら使用している寝室にエアコンが設置されていない。
- ☐（2）故障等により冷房機能が使用できるエアコンがない。
- ☐（4）高齢者又は障害者が専ら使用している寝室において、故障等により冷房機能が使用できるエアコンがない。

2 申請額 _____， 0 0 0 円（千円未満切捨て）

エアコン代金（税込み金額）として支払った東京ゼロエミポイント事業の値引き後の金額（千円未満切捨て）と東京都北区高齢者及び障害者省エネエアコン購入費助成事業実施要綱別表（第5条関係）に定める助成額を比較して低い方の金額を記入してください。

3 同意事項

以下について確認し、□にチェックを入れてください。

- ☐ 北区長が、北区高齢者及び障害者省エネエアコン購入費助成事業実施要綱に基づく助成金の交付決定等に必要範囲で、北区が保有する税務情報や生活保護の受給状況等の情報を利用することに同意します。
- ☐ 助成金の交付を受けた後、北区が求めた場合には、東京都北区高齢者及び障害者省エネエアコン購入費助成事業実施要綱第10条に基づく実地調査等に応じます。
- ☐ 上記申請内容及び添付書類の内容に虚偽が判明した場合には、助成金の返還に速やかに応じます。

課長		係長		係員		入力		受付		所得区分	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	------	--