

下諏訪町住民税非課税世帯エアコン設置促進支援事業補助金実績報告書

年 月 日

下諏訪町長 様

| | |
|-------|----------------|
| 申請者 | 住所 氏名 電話 |
| 代理申請者 | 住所 氏名 電話 |
| | 申請者との関係 |

年 月 日付 第 号で交付決定のあった事業が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

| | |
|---------------------|--|
| 1 購入したメーカー名・機種名(型番) | |
| 2 購入金額(設置費用含む。) | |
| 3 事業完了日 | |

| 実績額及び確定額の算定 | |
|-----------------------------|--|
| 申請の上限額 | |
| 交付基本額(※1) | |
| 実績額(※2) | |
| 既交付決定額 | |
| 確定額 (実績額と既交付決定額のいずれか低い額) | |

※1 交付基本額は、住民税非課税世帯の場合、購入金額(設置費用含む。)の3分の2(千円未満切捨て)の額、生活保護世帯は購入金額(設置費用含む。)とする。

※2 交付申請額は、交付金基本額と、世帯の収入状況に応じた申請の上限額を比較し、いずれか低い額とする。

添付書類

- 1 設置したエアコンの購入及び設置費用がわかる書類
- 2 エアコンの本体及び室外機の設置後の写真
- 3 その他町長が必要と認める書類