

## 低所得世帯エアコン設置助成申請書

豊島区長

年 月 日

低所得世帯エアコン設置助成事業の利用を希望するため、下記のとおり申請します。

申請者 (対象者)	住所 豊島区 丁目 番 号 方・荘	自宅TEL ( ) 携帯TEL ( )
	フリガナ 氏名	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
住宅状況 (○をつける) 自家・借家	世帯状況 (○をつける) 一人暮らし・同居者あり	同じ世帯に65歳以上のかたが (○をつける) いる・いない
豊島区長 同意欄		
<input type="checkbox"/> 低所得世帯エアコン設置助成事業の資格要件確認のため、わたしの世帯状況・課税状況等を調査することに同意します。また、調査結果や、エアコンの設置状況に関する情報を関係機関等に提供することに同意します。		
<input type="checkbox"/> 低所得世帯エアコン設置助成事業の申請にあたって、虚偽その他不正行為により助成を受けた場合や、転売等の不正行為が判明した場合には、助成額の全額およびその他違約金等を区へ納付します。		
<input type="checkbox"/> 低所得世帯エアコン設置助成事業の申請にあたって、上記対象家屋は自己所有です。自己所有でない場合は、上記対象家屋へのエアコン設置及び、必要な場合の配線工事等について家主や管理人による承諾を受けました。		
年 月 日		
申請者住所	申請者署名	

包括使用欄

 申請者・同居者の課税状況の確認 同意欄に3点チェックが記されているかの確認

上記の申請について、下記のとおり決定する。

受付印

受付番号	第 号
受付日	/ /
助成決定	助成・却下
決定日	/ /
決定番号	第 号
助成限度額	100,000円
世帯主の課税状況	非課税・均等割のみ ・課税その他
他世帯員の課税状況	非課税・均等割のみ ・課税その他

入力  通知 

高齢者福祉課			高齢者総合相談センター	
課長	係長	担当	確認	受付

令和8年6月改訂版