

様式第1号（第6条）

河内町航空機騒音対策空気調和機器設置事業補助金認定申請書

令和 年 月 日

河内町長 様

住 所

氏 名

⑩

電話番号

河内町航空機騒音対策空気調和機器設置事業を下記のとおり実施したいので、河内町航空機騒音対策空気調和機器設置事業補助金交付要綱第6条の規定により認定を申請します。

また、町が申請内容の審査に必要な私及び世帯全員に係る個人情報である住民登録状況及び町税等の納付状況について調査することに同意します。

記

世帯人数	人	
同居の家族氏名 (続柄)	()	()
	()	()
	()	()
	()	()
設置台数	台	
実施時期(予定)	年 月 日(頃)	

【補助要件確認】

認定申請をする工事が次のとおり補助対象であること確認しました。

(確認した項目の□欄に✓を記入してください。)

- 工事を実施する住宅は、申込者が現に居住している住宅であること。
- 世帯全員のいずれも、河内町に現に居住し、住民基本台帳に登録されていること。
- 世帯全員が町税等(介護保険料を含む。)を完納していること。
- 工事を実施する住宅は、申込者以外の者が既に当該事業による補助金の交付を受けていないこと。
- 工事を実施する住宅の所有者が別である場合、住宅の所有者の同意が得られること。
- 本事業により工事を実施した住宅を譲渡又は転居する場合は、次の居住者へ当該設備を引き渡すこと。