

長野市住民税非課税世帯等エアコン設置促進事業助成金変更承認申請書

令和 8 年 × 月 ※ 日

長野市長 宛

申請者 住所 長野市大字鶴賀緑町1613
氏名 エアコン 太郎
電話 090-1234-xxxx

代理申請者 (住所
氏名
申請者との関係)

年 月 日付け8福政 第 号で交付決定のあった内容を下記のとおり変更したいので、承認してください。

記

変更理由

他メーカーのものに変更したい

変更内容

メーカー名・機種名(型番)	AirCon (型番XYZ6666)
購入金額(設置費用含む)	※3 申請額の算定へご記入ください

申請額の算定

(住民税非課税世帯の方)	
1. 購入金額(設置費用含む)	120,000円×2/3=(A)80,000 円 (千円未満切上)
2. 上限額	49,000 円
3. 申請額	49,000 円 (上記(A)と2を比較し、 いずれか低い額が申請額です。)
(生活保護世帯の方)	
1. 購入金額(設置費用含む)	円
2. 上限額	73,000 円
3. 申請額	円 (上記1と2を比較し、 いずれか低い額が申請額です。)

必要書類

<input checked="" type="checkbox"/>	『設置しようとするエアコンの購入及び設置費用がわかる見積書類』
<input checked="" type="checkbox"/>	『長野市から受領済の長野市住民税非課税世帯等エアコン設置促進事業助成金交付決定通知書』
<input checked="" type="checkbox"/>	『申請者の本人確認書類の写し』 (例:運転免許証、マイナンバーカード、生活保護受給者証) ※生活保護受給者の場合は、必ず「生活保護受給者証」を提出してください。 ※代理申請の場合は、代理申請者の本人確認書類の写しも必要になります。