

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実績報告書兼請求書

令和 年 月 日

長野市長 宛

申請者 住所
氏名
電話
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事業が完了しましたので、下記の通り報告、請求します。

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)	円
3. 事業完了日	

実績額及び確定額の算定

(住民税非課税世帯の方)

1. 実績額(設置費用含む)	円×2/3=(A)	円(千円未満切上)
2. 上限額	49,000	円
3. 確定額	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. 実績額(設置費用含む)	円	
2. 上限額	73,000	円
3. 確定額	円	(上記1と2を比較し、いずれか低い額が申請額です。)

内訳

エアコンの費用	円
設置工事費用	円
エアコンの撤去・廃棄・リサイクル費 (故障エアコンによる付け替えの場合)	円
その他費用1 ()	円
その他費用2 ()	円
その他費用3 ()	円
その他費用4 ()	円

必要書類

<input type="checkbox"/>	『設置したエアコンの購入及び設置費用がわかる領収書類』 ※償還払いでの申請を選択された方は必要になります。
<input type="checkbox"/>	『助成決定通知書』又は『変更決定通知書』
<input type="checkbox"/>	『エアコンの設置後の写真』
<input type="checkbox"/>	『エアコンを撤去したことが分かる写真』 ※(故障エアコンによる付け替えの場合)
<input type="checkbox"/>	『振込先口座が確認できる通帳等の写し』

裏面に続きます

振込口座

金融機関名		店舗名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※受領委任払いを選択された方は、以下もご記入いただくようお願いいたします。

◆受領委任される者(エアコン販売事業者)

事業所の名称(代表者の氏名)	
事業所の所在地	
連絡先電話番号	
担当者	