

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申請書

令和 年 月 日

長野市長 宛

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要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。

請求方法 ※どちらかにチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 償還払い	エアコン購入時に販売事業者へ全額支払い、助成金分を後日長野市へ請求いただく方式です。販売事業者の指定はありません。
<input type="checkbox"/> 受領委任払い(※)	協力店から購入し、助成金分は長野市が協力店へ直接払いする方式です。(協力店は、市ホームページに掲載の一覧をご確認ください。) 申請者の一時的な費用負担を軽減できる方式です。 ※受領委任払いを選択した方は、「受領委任払い承認申請書及び委任状」が必要になります。

個人情報の利用に関する同意 兼 エアコン設備の設置に関する誓約書

※以下の同意に署名がない場合、申請を受け付ける事ができません。

- 申請者(代理申請者)及び世帯員は、この助成金の認定に必要な範囲で、長野市における住民記録情報及び税務情報、生活保護法に基づく受給の状況を調査し、取得した情報を利用することに同意します。
- 調査の結果、申請書の内容に修正が必要な場合、修正を行います。
- 申請時に、世帯が現に居住する住宅に稼働可能なエアコン(故障で使用できないものを含む)が設置されていないことを誓約し、必要に応じて長野市が関係機関等から情報の提供を受けることに同意します。
- エアコン設備を設置することについて、居住する住宅の所有者本人であること、または所有者に同意を得ていることを誓約します。
- 世帯の中に、住民税課税となる所得があるのに未申告である者はいません。

同意者(誓約者)

申請者(世帯主が申請してください)

申請者	フリガナ氏名		生年月日	大正昭和 平成	年	月	日
	現住所	(〒 -)	連絡先(電話番号)				
	居住する住宅の所在地	(〒 -)	居住する住宅の所有者	フリガナ氏名			

※代理申請の場合に記載。

代理申請者	フリガナ氏名		生年月日	大正昭和 平成	年	月	日
	現住所	(〒 -)	連絡先(電話番号)		申請者との関係		
上記の者を代理人と認め、本助成金に係る今後の手続きを委任します。			世帯主氏名				

申請者以外の世帯員(同じ世帯にいる人)	フリガナ氏名	申請者からみた続柄	生年月日	課税状況
1		配偶者・子・父・母・その他	大正昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税・未申告
2		配偶者・子・父・母・その他	大正昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税・未申告
3		配偶者・子・父・母・その他	大正昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税・未申告
4		配偶者・子・父・母・その他	大正昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税・未申告
5		配偶者・子・父・母・その他	大正昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税・未申告

裏面に続きます

購入希望機種及び設置予定時期(見積書添付必須)

1 メーカー名・機種名(型番)	
2 見積金額(設置費用含む)	
3 購入の予定日 ※ 申請後に市から発送する「助成決定通知書」が届いた後、購入してください。	※申請日から3週間以降の日付を記載
4 設置の予定日	

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)	円×2/3=(A)	円(千円未満切上)
2 上限額	49,000	円
3 申請額		円(上記(A)と2を比較し、いずれか低い額が申請額です。)
(生活保護受給世帯の方)		
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 (必ずチェック☑してください)

<input 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 type="checkbox"/>	『エアコンの本体及び室外機の設置予定場所の写真』
<input 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。
<input type="checkbox"/> (※)	『所得証明書』 ※令和8年6月9日までに申請の場合:令和7年1月2日以降転入した方全員分 令和8年6月10日以降の申請の場合:令和8年1月2日以降転入した方全員分
<input type="checkbox"/> (※)	『受領委任払い承認申請書及び委任状』 ※表面の請求方法で受領委任払いを選択された方のみ必要になります。
<input type="checkbox"/> (※)	『模様替承認通知の写し』 ※市営、県営住宅入居者の場合のみ必要になります。

※該当者のみ必要

・長野市確認欄

<input type="checkbox"/>	購入予定日は3週間後のものか
<input type="checkbox"/>	R7年(R8年)度住民税非課税又は生活保護等受給世帯
<input type="checkbox"/>	対象機種のエアコン