様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

遠賀町長　様

申請者（世帯主）
住所　遠賀町
氏名
電話

遠賀町高齢者世帯エアコン設置補助申請書

遠賀町高齢者世帯エアコン設置補助事業実施要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり関係種類を添えて申請します。

対象要件 （□に✓）	□　令和８年４月１日現在町内に住所を有し、現に居住する世帯 □　世帯員全員が非課税の世帯 □　自宅にエアコンがない又は使用できるエアコンがないもしくは平成17年３月31日以前に製造されたエアコン１台のみ所有の世帯 □　補助金の交付を過去に受けたことのない世帯 □　（世帯分離等により別世帯と同一の住宅に居住している場合）別世帯についても対象要件・世帯要件を満たしている	
世帯要件 （□に✓）	□　65歳以上の高齢者のひとり暮らし世帯 □　高齢者のみ世帯	
エアコン購入理由	□　未設置による新規設置　　□　故障等による買い替え □　平成17年４月１日以降に製造されたエアコンの導入	
居　住　形　態	持家　・　貸家　・　その他　（　　）	
住宅の所有者	（申請者との続柄　　）	
購入機器名／型番	／	
見　　積　　額	円	
交付申請額	円	※上限額９万または５万円
購入・設置予定日	年　　月　　日	

添付書類

□　設置しようとするエアコンの購入、設置、取り外し又は処分に要する経費及びその内訳がわかる見積書

□　エアコンの本体及び室外機の設置予定箇所の写真

□　エアコン設置承諾書（様式第２号）
※申請者と家屋の所有者が異なる場合に添付

□　遠賀町高齢者世帯エアコン設置補助申請調書（様式第３号）

工　　事　　前

ここに写真を添付してください。
（室内機設置予定場所の写真）

年月日　　年　　月　　日	室内機設置予定場所

ここに写真を添付してください。
（室外機設置予定場所の写真）

年月日　　年　　月　　日	室外機設置予定場所