

令和8年度東海市高齢者熱中症対策空調機設置費等補助金申請書兼請求書

令和 年 月 日

(あて先) 東 海 市 長

申請者 (本人) 住 所

氏 名

電話番号

令和8年度東海市高齢者熱中症対策空調機設置費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、添付書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請し、交付決定額をもって請求します。

記

	金 円	交付決定額	金 円
申請額	※申請額は、空調機の購入、設置費用又は限度額7万8千円のどちらか低い方の金額の合計です。 ※交付決定額は、記入しないでください。		
補助金の振込先	銀行金庫組合	1 普通	口座番号
	支店本店出張所	2 当座	フリガナ名義人
	※口座は、申請者本人名義で記入のこと		
添付書類	<input type="checkbox"/> 空調機の購入費等が確認できる書類（領収書・その他（ ）） <input type="checkbox"/> 空調機の設置が分かる書類（写真・その他（ ））		
市内協力店に補助金の受領を委任する場合のみ、以下を記入してください。			
住所			
事業者名			
代表者名			
電話番号			登録番号

※ 申請期限は令和9年（2027年）3月31日までです。申請期限を経過した場合の申請は無効です。また、空調機設置後は、速やかに申請をしてください。