

航空機騒音対策空気調和機器設置事業補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

日付は入れないでください。薄水色の部分のみ記入してください。

横芝光町長 佐藤 晴彦 様

住所 横芝光町 宮川11902

氏名 役場 太郎

印

電話番号 0479-84-1279

事前申込書の申請者と同じ。

航空機騒音対策空気調和機器設置事業の補助金の交付を受けたいので、横芝光町航空機騒音対策空気調和機器設置事業交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請し、及び請求します。

記

1 申請及び請求額 79,900 円

2 設置台数 1 台

3 工事の内容

(1)設置工事実施年月日 令和 3 年 1 月 15 日

(2)施工業者名 横芝光電気

(3)設置機種 三菱 AA-1234AA

下段「4 経費の区分」の(B)の額を記入。

購入設置したエアコンの「メーカー」及び「型式(形名)」を記入。

領収書の額を記入。

4 経費の区分

総事業費	補助金対象経費(A)	補助金額(B)	個人負担額(A-B)
100,000 円	88,800 円	79,900 円	8,900 円

注(1)補助金額(B)は、1台80,000円を限度とする。

(2)補助金額は、100円未満を切り捨てること。

総事業費(領収書の額)に補助対象とならない費用(以前設置のエアコン撤去費用等)が含まれている場合は除く。あくまで補助対象となる「エアコン購入設置費用」のみを記入。

5 振込先金融機関等

金融機関名	京葉銀行	支店名	横芝支店
口座種類	普通	口座番号	1234567
口座名義(カタカナ)	ヤクハ タロウ		

6 添付書類

- (1) 空気調和機器の本体購入費用及び設置費用が記載された領収書の写し
- (2) 設置工事の内容が確認できる書類(設置機種名、付帯工事の内容)
- (3) 空気調和機器設置後の住宅状況を明らかにする写真
- (4) その他町長が必要と認める書類

申請者本人名義の口座でなくても可。

(A) × 90%の額(100円未満切捨て)
88,800 × 90% = 79,920だが、100円未満切捨てのため、79,900円。
(B)が80,000円を超える場合は80,000円となる。