

高齢者火災警報器設置助成金交付申請書

年 月 日

昭和町長 様

申請者 住所 昭和町
氏名 (印)
電話番号

住宅用火災警報器を購入・設置したので、昭和町高齢者火災警報器設置助成実施要綱第5条により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

なお、審査に当たり、私の「町税等納入状況」、「固定資産税課税台帳」及び「住民登録」を確認することについて同意します。

申請者生年月日	年 月 日 (満 歳)
住宅の建築 年 月 日	年 月 日 (平屋建・2階建) ※平成18年6月1日以降の建築住宅は助成対象外です
設置場所	<input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 階段 計 個
購入日	年 月 日
購入金額	円
助成金申請額	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 火災警報器の購入内容が記載された領収書

振込口座 (申請者)

口座振込 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本店 支店 出張所	種目	口座番号					
	フリガナ		1普通預金 2当座預金						
口座名義人									

「高齢者のみの世帯」及び「火災警報器設置完了」の確認

地区民生委員氏名	(印)
----------	-----