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　　　　　　　　　　　　　㊞

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 | □　寝室　　　□　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 | □　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 | | | | | | |
| 1普通預金  2当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 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 | ㊞ |