

様式第 1 号（第 6 条関係）

松本市エアコン設置促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

（宛先）松本市長

申請者	〒
住 所	
氏 名	
生年月日	
電話番号	
代理申請者	〒
住 所	
氏 名	
生年月日	
電話番号	
申請者との関係	

松本市エアコン設置促進事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。なお、申請に当たり、下記に記載の誓約事項及び同意事項の全てについて、誓約し同意いたします。

1 世帯の状況

世帯の収入等の状況 (いずれかにチェックを入れること。)	☐ 住民税非課税世帯である。 ☐ 生活保護世帯である。 ☐ 支援給付世帯である。	
申請者以外の世帯員	生年月日	申請者との続柄
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2 補助対象設備及び設置した住宅の概要

