

(第 1 号様式)

名古屋市在宅高齢者エアコン設置等助成申請書

令和7年 ●月 ○日

(宛先) 名古屋市長

(申請者)

申請者は、対象者本人または
同一世帯の親族です。住所 **名古屋市中区三の丸〇〇番地の△△**
氏名 **名古屋 太郎**
電話 **052-◆◆◆-●●●●**
対象者との続柄 (**本人**)

下記対象者にエアコン設置等にかかる費用について助成されることを申請します。

私及び世帯員は、この申請に係る決定に必要な時は、市民税額等市民税に関する課税資料、生活保護受給状況及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立と支援に関する法律（平成 6 年法律第 30 号）による支援給付（以下「中国残留邦人等支援給付」とする。）の受給状況を確認されることを同意します。

記

対象者	氏名	名古屋 太郎	
	住所	名古屋市中区三の丸〇〇番地の△△	
	生年月日	明・大・ 昭	30 年 4 月 1 日
対象要件 (いずれか1つ選択)	☒ 市民税非課税世帯 ☐ 生活保護受給世帯 ☐ 中国残留邦人等支援給付受給世帯		
エアコンの有無	無 有 (		
本市からの助成金等の 受給 (※)	☒ 過去に名古屋市在宅高齢者エアコン設置等助成事業による助成を受けたことがない。 ☒ 過去に名古屋市各区社会福祉事務所長から市受けたことがない。		
区分	購入 ・ 修理		
請求方法	受領委任 (購入店舗名: △△電機) ・ 償還払い		
設置場所	☒ 住所と同じ		
	☐ 住所と異なる居住地 (		
事後申請 (償還払いのみ)	入退院日 ・ 入退所日 (年 月 日 ~ 年 月 日)		

住民票上の住所を記入し
てください。当てはまるものを**1つだけ**
チェックしてください。エアコンが故障等で
使えない場合は、
「有」を選択し、理由を
記入してください。両方にチェックが
入らない場合は
申請できません。受領委任を選択した場合は、
登録業者一覧表にある店舗
名を記入してください。

※過去に助成を受けたことがある（両方の□にチェックが入らない）場合は、本制度の申請はできません。