

第1号様式（第7条関係）

山武市航空機騒音対策空調機器設置事業補助金交付申請事前申込書

（ 回目）

年 月 日

（宛先）山武市長

申込者 住 所
氏 名
電話番号

山武市航空機騒音対策空調機器設置事業補助金の交付を受けたいので、山武市航空機騒音対策空調機器設置事業補助金交付要綱第7条の規定により事前に申し込みます。

また、市が申請内容の確認のため、市の住民基本台帳に記録されている者であるか確認を行うことに同意します。

記

世帯人数	人
設置する住宅の形状	<input type="checkbox"/> 自己所有住宅（家族の所有を含む） <input type="checkbox"/> 賃貸住宅（所有者： ）
設置希望台数	台
空調機器を設置する部屋	畳（㎡）
設置工事実施時期（予定）	年 月 日（頃）
設置機種（予定）	
<p>【補助要件確認】</p> <p>事前申込をする空調機器が次のとおり補助対象であることを確認しました。 （確認した項目の□欄に✓を記入してください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 空調機器を設置する住宅は、申込者が現に居住している住宅であること。</p> <p><input type="checkbox"/> 世帯全員のいずれも、山武市に現に居住し、住民基本台帳に登録されていること。</p> <p><input type="checkbox"/> 空調機器を設置する住宅は、申込者以外の者が既に空調機器設置補助を受けて空調機器を設置していないこと。</p> <p><input type="checkbox"/> 設置を希望する空調機器の台数は、世帯人数が1～3人の場合は1台、4人以上の場合は2台であること。</p> <p><input type="checkbox"/> 空調機器を設置する住宅が賃貸住宅である場合、空調機器の設置について所有者の同意が得られること。</p>	

市 使用 欄	受付番号	No.	受付印
	世帯人数確認	人	
	設置台数	台	