

## 第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

武蔵野市長 殿

## 武蔵野市非課税高齢者及び障害者世帯エアコン購入費助成金交付申請書兼請求書

「武蔵野市非課税高齢者及び障害者世帯エアコン購入費助成金」の交付について、以下のとおり申請し、及び請求します。また、以下に指定する口座へ振込みを依頼します。

## 1 申請者

申 請 者	住 所（郵便番号 — ） 武蔵野市
	フリガナ 氏 名 ㊞※
	生年月日 年 月 日 （ 歳）
	電話番号（日中連絡の取れる番号） — —

※申請者と口座名義人が同一の場合は、押印の省略が可能です。

## 2 請求額（金額訂正不可）

エアコン購入金額が 50,000 円を超える場合は「50,000 円」、超えない場合は「エアコン購入金額」を記入してください（1,000 円未満の端数は切り捨て）。

申 請（請 求）額※	円
------------	---

※請求権は、補助金の交付決定後に発生します。

## 3 振込口座

金 融 機 関 名※			銀行・信用金庫 農協・（ ）				本店・支店 支所・出張所	
預 金 種 目	普通・当座	口座番号						
フリガナ 口座名義								

※ゆうちょ銀行の場合は「記号・番号」ではなく、振込用の「店名」、「預金種目」及び「口座番号」を記載してください。

（裏面あり）

4 エアコン購入・設置状況（該当するものに☑を入れてください。）

購 入 状 況	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 故障による買換え（故障状況を記載してください。） （ ）
	エアコン購入日（令和8年1月1日以降に購入したものが対象です。） 令和8年      月      日
	エアコン購入金額（領収書等に記載されている合計金額） 円
	<input type="checkbox"/> エアコン購入時点において、申請者の住所にエアコンはありません。 又は、故障により使用できるエアコンはありません。
設 置 状 況	<input type="checkbox"/> エアコンは、申請者の住居に設置しています。 <input type="checkbox"/> 住居が賃貸物件の場合は、家主等からエアコン設置について承諾を得ています。

5 誓約・同意事項（誓約・同意の確認のため、☒を入れてください。）

誓 約 事 項	<input type="checkbox"/> 偽りその他不正等の手段により交付を受けたことが判明した場合は、助成金の返還等に応じます。
同 意 事 項	<input type="checkbox"/> 武蔵野市非課税高齢者及び障害者世帯エアコン購入費助成事業実施要綱に基づく助成金の交付決定等に必要な範囲で武蔵野市が保有する税務情報、生活保護の受給状況等の情報を利用することに同意します。 <input type="checkbox"/> 訪問調査を実施する必要が生じた場合、受け入れることに同意します。

注 申請書を訂正する場合は訂正印が必要です(押印を省略した場合は訂正不可。請求金額は訂正不可)。

**提出書類**

- ☐ 本書類（「武蔵野市非課税高齢者及び障害者世帯エアコン購入費助成金交付申請書兼請求書」）
- ☐ 本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証、障害者手帳等）
- ☐ エアコン購入に係る領収書等（購入金額、購入日等が確認できる書類）
- ☐ 振込先口座情報が確認できるもの（通帳の写し等）

上記のほか、令和7年1月2日以降に武蔵野市に転入してきた場合は、その該当となる方全員分の「非課税証明書（令和7年1月1日の住民登録地で発行）」を提出してください。

市記載欄

【本人確認実施職員】 氏名

【備考】