

上田市非課税世帯等エアコン設置費助成事業補助金交付申請書
(住民税均等割非課税世帯用)

令和 年 月 日

(申請先)上田市長

現在の住所 上田市
申請者 R7.1.1時点の住所(※1) ()
(世帯主) 氏 名
電 話 番 号

(※1)現在の住所と変わらなければ記入不要、R8.6.1以降の申請日の場合、R8.1.1時点の住所

代理人 住 所
(代理申請の 氏 名
場合に記入) 電 話 番 号
(申請者との続柄)

次のとおり、エアコンを設置したいので、補助金の交付を申請します。

なお、申請にあたり次の事項に同意します(該当欄にチェック)。

・上田市が、申請者及び申請者の世帯に係る住民税課税関係書類について調査すること	<input type="checkbox"/>
・上田市の職員が、申請者が居住する住宅のエアコン設置状況について現地確認を行うこと	<input type="checkbox"/>
・補助金を虚偽または不正な手段で受給した場合は受給した補助金の全額を返還すること	<input type="checkbox"/>

申請者に関する事項	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (歳)
	氏 名		電 話 番 号	
	住 所			
	居住する建物の所有者	氏 名	住 所	
	居住形態	持家・借家・借間・その他()		
	エアコン設置誓約	私の自宅には、使用可能なエアコンがありません。 <small>どちらかに〇</small> はい・いいえ <small>「いいえ」の場合は補助対象となりません</small>		

(同じ世帯に居る人)	氏名	申請者に対する続柄	生年月日	所得の有無
	1	配偶者・子・父・母・その他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	2	配偶者・子・父・母・その他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	3	配偶者・子・父・母・その他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	4	配偶者・子・父・母・その他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	5	配偶者・子・父・母・その他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

購入予定のエアコン	メーカー名	
	型番	
	購入金額(設置費用含む)	円

補助申請額 円 但し、購入設置費の2/3(1,000円未満切捨て)上限5万円

添付書類	1	購入予定のエアコンのカタログ等仕様のわかるもの
	2	見積明細書
	3	上田市税等納付状況調査同意書(住民税均等割非課税世帯のみ)
	4	壁掛け式等設置工事を伴う場合、建物所有者の承諾書(持家でない場合)
	5	既設エアコンの修繕費用の見積書(エアコンが設置されているが壊れている場合)
	6	住民税の課税状況がわかる証明書(課税証明書等)(※2)
	7	居住期間に関する誓約書(国内での課税情報がない場合)

(※2)転入等により上田市での課税情報がない非課税世帯は、転入前の市区町村から取得して添付すること。

上田市税等納付状況調査同意書

令和 年 月 日

(あて先)
上 田 市 長

※太枠の中のみご記入ください。

【申請者】

住 所	
(フリガナ)	
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

【世帯員】

住 所		生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	
住 所		生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	
住 所		生年月日	明・大・昭・平
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	
住 所		生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	
住 所		生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	

私は、上田市非課税世帯エアコン設置費助成事業補助金の交付に関し、次の上田市税及び保険料について、上田市が関係公簿等を必要に応じて調査することに同意します。

○ 調査に同意する税目及び保険料

- | | |
|---------|--------------|
| 1 個人市民税 | 5 国民健康保険税 |
| 2 固定資産税 | 6 後期高齢者医療保険料 |
| 3 都市計画税 | 7 介護保険料 |
| 4 軽自動車税 | |

* 以下、収納管理課使用欄

課 長	係 長	担 当

滞納なし	「滞納あり」 「その他」の回答		
	調 査 日	種 類	備 考
		滞納あり <input type="checkbox"/>	
		該当なし <input type="checkbox"/>	
		その他 <input type="checkbox"/>	
		滞納あり <input type="checkbox"/>	
	該当なし <input type="checkbox"/>		
	その他 <input type="checkbox"/>		
	滞納あり <input type="checkbox"/>		
	該当なし <input type="checkbox"/>		
	その他 <input type="checkbox"/>		

調査担当者
(滞納がある場合のみ)

上田市非課税世帯等エアコン設置費助成事業補助金交付申請書 (住民税均等割非課税世帯用)

提出日を記入

令和 8年 4月 1日

(申請先)上田市長

世帯主の氏名等を記入

現在の住所 上田市 大手1-11-16

申請者 R7.1.1時点の住所(※1) (長野市幅下11-11-11)

R7.1.1時点(R8.6.1以降の申請日の場合はR8.1.1時点)と現在の住所が異なる場

氏名 上田 栄太
電話番号 24-5678

と変わらなければ記入不要、R8.6.1以降の申請日の場合、R8.1.1時点の住所

代理人 住所 上田市中央南1-1-1

代理申請の場合、書類の不備や市からの問合せに対応でき

(代理申請の場合に記入) 氏名 上田 栄一
電話番号 23-4567

(申請者との続柄

内容を確認し全ての項目にチェック

次のとおり、エアコンを設置したいので、補助金の交付を申請します。
なお、申請にあたり次の事項に同意します(該当欄にチェック)。

・上田市が、申請者及び申請者の世帯に係る住民税課税関係書類について調査すること	<input checked="" type="checkbox"/>
・上田市の職員が、申請者が居住する住宅のエアコン設置状況について現地確認を行うこと	<input checked="" type="checkbox"/>
・補助金を虚偽または不正な手段で受給した場合は受給した補助金の全額を返還すること	<input checked="" type="checkbox"/>

申請者に関する事項	フリガナ	ウエダ エイタ	生年月日	明・大・昭・平 40年 1月 1日 (61歳)
	氏名	上田 栄太	電話番号	24-5678
	住所	上田市大手1-11-16	建物所有者の氏名及び住所を記入(持家以外は家主の)	
	居住する建物の所有者	氏名 真田 大将	住所	上田市中央1-1-1
	居住形態	持家・借家・借間・その他()	「はい」の場合のみ補助対象	
エアコン設置誓約	私の自宅には、使用可能なエアコンがありません。はい/いいえ			

(同じ世帯に居る人)	氏名	申請者に対する続柄	生年月日	所得の有無
	1 上田 栄子	配偶者・子・父・母・その他	S40年 5月 5日	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	2 上田 栄二	配偶者・子・父・母・その他	H2年 1月 1日	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	3 上田 栄三	配偶者・子・父・母・その他	H4年 2月 2日	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	4	他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
5	配偶者・子・父・母・その他	年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

申請者以外の世帯員の情報を記入

購入予定のエアコン	メーカー名	〇〇〇〇〇	購入予定のメーカー名と型番
	型番	△△-△△△△△-△△	
	購入金額(設置費用含む)	100,000 円	

補助申請	1, 2は購入希望店舗から発行してもらう	73,000円 但し、購入設置費の2/3(1,000円未満切捨て)上限5万円
------	----------------------	--

添付書類	1	購入予定のエアコンのカタログ等仕様のわかるもの
	2	見積明細書
	3	上田市税等納付状況調査同意書(住民税均等割非課税世帯のみ)
	4	壁掛け式等設置工事を伴う場合、建物所有者の承諾書(持家でない場合)
	5	既設エアコンの修繕費用の見積書(エアコンが設置されているが壊れている場合)
	6	住民税の課税状況がわかる証明書(課税証明書等)(※2)
	7	居住期間に関する誓約書(国内での課税情報がない場合)

(※2)転入等により上田市での課税情報がない非課税世帯は、転入前の市区町村から取得して添付すること。

上田市税等納付状況調査同意書

令和 8年 4月 1日

(あて先)
上 田 市 長

※太枠の中のみご記入ください。

【申請者】

住 所	上田市大手1-11-16		
(フリガナ)	ウエダ エイタ		
氏 名	上田 栄太	印	(署名(自署)のときは印不要)
生年月日	明・大・昭	平	年 月 日

【世帯員】

住 所	上田市大手1-11-16	生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)	ウエダ エイコ		
氏 名	上田 栄子 印 (署名(自署)のときは印不要)	40年 5月 5日	
住 所	同上	生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)	ウエダ エイジ		
氏 名	上田 栄二 印 (署名(自署)のときは印不要)	2年 1月 1日	
住 所	同上	生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)	ウエダ エイゾウ		
氏 名	上田 栄三 印 (署名(自署)のときは印不要)	4年 2月 2日	
住 所		生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	
住 所		生年月日	明・大・昭・平・令
(フリガナ)			
氏 名	印 (署名(自署)のときは印不要)	年 月 日	

私は、上田市非課税世帯エアコン設置費助成事業補助金の交付に関し、次の上田市税及び保険料について、上田市が関係公簿等を必要に応じて調査することに同意します。

○ 調査に同意する税目及び保険料

- | | |
|---------|--------------|
| 1 個人市民税 | 5 国民健康保険税 |
| 2 固定資産税 | 6 後期高齢者医療保険料 |
| 3 都市計画税 | 7 介護保険料 |
| 4 軽自動車税 | |

* 以下、収納管理課使用欄

課 長	係 長	担 当

滞納なし	「滞納あり」 「その他」の回答		
	調 査 日	種 類	備 考
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	

調査担当者
(滞納がある場合のみ)