様式第１号

令和　　年　　月　　日

渋川市長　　様

申請者　住　所　渋川市

氏　名

電話番号

代　筆　氏　名　　（続柄：　　）

電話番号

※日中に連絡の付く電話番号を記載してください。

渋川市高齢者世帯ＩＨ調理器購入費等補助金交付申請書兼実績報告書

渋川市高齢者世帯ＩＨ調理器購入費等補助金について、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、渋川市高齢者世帯ＩＨ調理器購入費等補助金交付要領（補助対象者）の要件に該当することを誓約し、補助金交付審査のために市が申請者及び世帯員の住民基本台帳及び市税の納付状況を調査することに同意します。

購入機器	種　　類：　卓上型　据え置き型　ビルドイン型			
	品番・型番：			
購入金額	円・・・（ア）　※撤去及び設置費用も含む。※１世帯当たり１台に限る。			
申請額	（ア）×１／２ 円（1,000円未満切捨て、上限100,000円）			
世帯員	氏名	続柄	生年月日	年齢
		本人		

誓約事項	□ ＩＨ調理器又はＳｉセンサーコンロを購入しました。 □ 市内に居住し、住民基本台帳法（昭和４２年法律第８１号）の規定により本市の住民票に登録されています。 □ 補助金を申請する日の属する年度の末日において満６５歳以上の者のみ世帯の構成員です。 □ 市税を滞納していない世帯の構成員です。 □ 生活保護受給世帯の構成員ではありません。 □ 渋川市暴力団排除条例（平成２４年渋川市条例第３０号）第２条第１号に規定する暴力団又は同条第２号に規定する暴力団員に該当していません。 □ 過去に渋川市高齢者世帯ＩＨ調理器購入費等補助金の交付を受けていない世帯の構成員です。
添付書類	□ ガスコンロからＩＨ調理器又は旧式ガスコンロからＳｉセンサーコンロへの買い換えに係る領収書の写し又はその代金の支払が確認できる書類 □ 購入したＩＨ調理器又はＳｉセンサーコンロの設置前後の状況が確認できる写真 □ 振込先の口座情報が分かる書類（通帳見開き部分の写し等） □ その他市長が必要と認める書類