

空気調和機器更新工事助成申込書

■ 確約事項

※ボールペンでお書きください。

- 私は、
1. 本申込書に虚偽の記載はしていません。
 2. 反社会的勢力に属していません。
 3. 虚偽等の不正行為が発覚した場合、助成の取消し及び助成金返還に応じます。
 4. 関西エアポート株式会社(以下「会社」)が必要に応じて行う住宅及び居住の実態調査に協力します。

以上4点を確約し、別紙「助成申込書に記入頂いた個人情報の取扱いについて」の内容を承諾します。

申込者	ふりがな		印	電	自 宅 : () -
	(自署) 氏名			話	携 帯 : () -
	住所	〒 -			その他 () : () -
(マンション・アパート名称、部屋番号まで記入してください) 号棟 階 号室					

■ 工事を実施される住宅について

居住(実態が確認できる)人数	人	住民票及び現地調査等により居住実態を確認します。 助成申込後、居住人数に変更があった場合は会社までご連絡ください。				
工事を実施される住宅と申込者の関係	持家 賃貸住宅	家主(住宅所有者) 借家人(居住者)	持家: 申込者が居住し、かつ所有している場合 家主(住宅所有者): 申込者が賃貸住宅を所有している場合 借家人(居住者): 申込者が賃貸住宅に居住している場合			
住宅所有者	ふりがな		電	自 宅 : () -	申込者と同じ場合は、氏名欄に「申込者と同じ」と記入し、それ以外空欄で結構です。	
	氏名			話		携 帯 : () -
	住所	〒 -				その他 () : () -
(マンション・アパート名称、部屋番号まで記入してください) 号棟 階 号室						
居住者	ふりがな		電	自 宅 : () -	申込者と同じ場合は、氏名欄に「申込者と同じ」と記入し、それ以外空欄で結構です。	
	氏名			話		携 帯 : () -
	住所	〒 -				その他 () : () -
(マンション・アパート名称、部屋番号まで記入してください) 号棟 階 号室						
住宅の構造	木造 鉄筋コンクリート造 鉄骨造 ⇒ 鉄骨造の場合は外壁の材質 (ALC その他)					
防音サッシの設置等の防音工実施後に建替えまたは間取り変更をされましたか	はい いいえ					
変更された工事内容	建替え 間取り変更 (増築、壁撤去・新設)					
変更された時期	昭和 平成 令和 西暦 年 月					
建替えの場合	建替え理由 老朽化 震災 火災 公共事業 その他					
防音サッシの設置等の防音工実施後に建替えを行った住宅については、一定の条件を満たした場合のみ助成対象となり、審査に時間がかかりますので、あらかじめご了承ください。						

■ 賃貸住宅における確約事項

家主(住宅所有者)及び借家人(居住者)がそれぞれ署名・捺印してください。

1. 家主と借家人は、本更新工事を実施するにあたり、必要となる事項について、互いに協議し取り決めます。
2. 借家人が転居する際、助成対象として設置された空気調和機器については、助成交付条件に規定する権利義務一切とともに家主に継承します。

以上2点を確約します。

家主	(自署) 氏名	印	借家人	(自署) 氏名	印
----	---------	---	-----	---------	---

■ 提出書類

<input type="checkbox"/> 居住者(世帯全員)が記載された住民票	助成申込日時点で発行日から3か月以内のもの
<input type="checkbox"/> 生活保護等受給証明書 (※申込者(居住者)が受給者である場合に限る)	助成申込日時点で発行日から3か月以内のもの

■ 住宅間取図

防音工事または更新工事により設置されたエアコン(室内機・室外機)、換気扇及びレンジフードの取付位置をご記入の上、更新を申し込まれる空気調和機器に○印を付けてください。

	凡例
	エアコン (室内機) <input type="checkbox"/> M
	エアコン (室外機) <input type="checkbox"/> N
	換気扇 <input type="checkbox"/> K
	レンジフード <input type="checkbox"/> L
	玄関位置 <input type="checkbox"/> ▲

■ 更新希望機器

部屋名を記入し、更新希望する機器名に○印をご記入下さい。

部 屋 名	希 望 機 器
	<input type="checkbox"/> エアコン · <input type="checkbox"/> 換気扇 · <input type="checkbox"/> レンジフード
	<input type="checkbox"/> エアコン · <input type="checkbox"/> 換気扇 · <input type="checkbox"/> レンジフード
	<input type="checkbox"/> エアコン · <input type="checkbox"/> 換気扇 · <input type="checkbox"/> レンジフード
	<input type="checkbox"/> エアコン · <input type="checkbox"/> 換気扇 · <input type="checkbox"/> レンジフード
	<input type="checkbox"/> エアコン · <input type="checkbox"/> 換気扇 · <input type="checkbox"/> レンジフード

- ・更新をご希望された機器であっても設置場所、経過年数等により助成対象とならない場合があります。
- ・助成対象台数については、居住人数、更新回数等により決まります。

■ (集合住宅の場合のみ) マンション・アパートのフロア図

所在する階における住居の位置を記載してください。

	凡例
	玄関位置 <input type="checkbox"/> ▲

記入例

様式第1-2号

(申込先) 関西エアポート株式会社 代表取締役社長

申込日 2021年4月1日

空気調和機器更新工事助成申込書

申込書を提出する日付を記入してください

■ 確約事項

※ボールペンでご記入ください。

- 私は、
1. 本申込書に虚偽の記載はしていません。
 2. 反社会的勢力に属していません。
 3. 虚偽等の不正行為が発覚した場合、助成の取消し及び助成金返還に応じます。
 4. 関西エアポート株式会社(以下「会社」)が必要に応じて行う住宅及び居住の実態調査に協力します。

申込者が必ず自署及び捺印してください

以上4点を確約し、別紙「助成申込書に記入頂いた個人情報の取扱いについて」の内容を承諾します。

申込者	ふりがな	くこう たろう	電 話	自宅	(06) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	(自署) 氏名	空港 太郎		携帯	(090) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	住所	〒560-0036 大阪府豊中市蛍池3-555 空港マンション A号棟 5階 505号室		その他	() : () -

更新工事を実施される住宅にお住まいで住民票にて居住を確認できる人数を記入してください

■ 工事を実施される住宅について

居住(実態が確認できる)人数	3人	住民票及び現地調査等により居住実態を確認します。助成申込後、居住人数に変更があった場合は会社までご連絡ください。			
工事を実施される住宅と申込者の関係	持家 <input type="radio"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/>	家主(住宅所有者) <input type="checkbox"/> 借家人(居住者) <input checked="" type="checkbox"/>			
住宅所有者	ふりがな	かんさい はなこ	電 話	自宅	(06) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	氏名	関西 花子		携帯	(080) 〇〇〇〇-〇〇〇〇
	住所	〒560-0036 大阪府豊中市空港1-1-1 エアポートマンション B号棟 2階 201号室		その他	() : () -
居住者	ふりがな		電 話	自宅	() -
	氏名	申込者と同じ		携帯	() -
	住所	〒 -		その他	() : () -
住宅の構造	木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input checked="" type="checkbox"/>	鉄骨造の場合は外壁の材質 (ALC <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>)			
防音サッシの設置等の防音工事実施後に建替えまたは間取り変更をされましたか		はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>			
変更された工事内容	建替え <input checked="" type="checkbox"/> 間取り変更 (増築、壁撤去・新設) <input type="checkbox"/>				
変更された時期	昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 2年 5月				
建替えの場合	建替え理由	老朽化 <input checked="" type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 公共事業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			

防音サッシの設置等の防音工事実施後に建替えを行った住宅については、一定の条件を満たした場合のみ助成対象となり、審査に時間がかかりますので、あらかじめご了承ください。

更新工事を実施される住宅と申請者との関係について、該当項目に○印を付けてください

鉄骨造の場合は外壁の材質が分かれば○印を付けてください

防音工事実施後に建替えまたは間取り変更をされた場合は はい に○印を付けてください

建替え及び間取り変更をされた場合は時期を記入し、建替えの場合は、理由の該当項目に○印をつけてください

■ 賃貸住宅における確約事項

家主(住宅所有者)及び借家人(居住者)がそれぞれ署名・捺印してください。

1. 家主と借家人は、本更新工事を実施するにあたり、必要となる事項について、互いに協議し取り決めます。
2. 借家人が転居する際、助成対象として設置された空気調和機器については、助成交付条件に規定する権利義務一切とともに家主に継承します。

以上2点を確約します。

家主 (自署) 氏名	関西 花子	借家人 (自署) 氏名	空港 太郎
------------	-------	-------------	-------

更新工事を実施される住宅が賃貸住宅の場合は、家主・借家人双方の確約が必要となります

確約事項をよくお読み頂いた上で必ず署名及び捺印してください

■ 提出書類

<input checked="" type="checkbox"/> 居住者(世帯全員)が記載された住民票	助成申込日時時点で発行日から3か月以内のもの
<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護等受給証明書 (※申込者(居住者)が受給者である場合に限り)	助成申込日時時点で発行日から3か月以内のもの

申込者(居住者)が生活保護等を受給されていて、住民負担金の免除がある場合必要です

■ 住宅間取図

防音工事または更新工事により設置されたエアコン(室内機・室外機)、換気扇及びレンジフードの取付位置をご記入の上、更新を申し込まれる空気調和機器に○印を付けてください。

建物の方角が分かるように

凡例	
エアコン(室内機)	M
エアコン(室外機)	N
換気扇	K
レンジフード	L
玄関位置	▲

1階

2階

■ 更新希望機器

部屋名を記入し、更新希望する機器名に○印をご記入下さい。

部 屋 名	希 望 機 器
1階 洋10	エアコン・換気扇・レンジフード
1階 D K	エアコン・換気扇・レンジフード
2階 北側和6	エアコン・換気扇・レンジフード
	エアコン・換気扇・レンジフード
	エアコン・換気扇・レンジフード

・更新をご希望された機器であっても設置場所、経過年数等により助成対象とならない場合があります。

・助成対象台数については、居住人数、更新回数等により決まります。

■ (集合住宅の場合のみ) マンション・アパートのフロア図

所在する階における住居の位置を記載してください。

A号棟5階 505号室

凡例	
玄関位置	▲