

エアコン設置承諾兼確認書

年 月 日

鎌ケ谷市長 様

私は、下記住宅の所有者（管理権限を有する者を含む。）として、鎌ケ谷市高齢者世帯等エアコン購入設置費補助金の申請に当たり、次の事項について承諾及び確認します。

1 対象住宅の所在地：鎌ケ谷市 _____

2 申請者名：

3 所有者の情報

（1）氏名（法人にあっては、名称及び代表者職氏名）

（2）住所

（3）電話番号

【承諾事項】

- 1 申請書が上記住宅に冷房機能付きエアコンを購入し、設置することについて承諾します。
- 2 設置に伴い必要となる壁面への配管穴あけ、配管、配線、室外機の設置その他通常必要と認められる工事について承諾します。

【確認事項】

- 1 上記住宅には、所有者が修理、更新又は交換を行う義務を負う冷房機能付きエアコンを設置していないことを確認します。
- 2 申請者が設置する冷房機能付きエアコンについては、所有者が設置義務を負う設備ではないことを確認します。
- 3 本確認書の提出後においても、所有者が本補助金の対象となる工事費、撤去費その他の費用を負担するものではありません。
- 4 本補助金の申請及び交付について異議ありません。

私は、上記事項に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所有者（管理権限を有する者） 住 所： _____

氏 名： _____

（自署又は記名押印）

電話番号： _____