

(提出日)

年 月 日

西東京市長 宛

申請者 名 称

(ゴム印可)

代表者名

協力店登録書

西東京市低所得世帯・被保護世帯向けエアコン設置緊急支援事業に係る協力店として登録します。

登 録 店 舗	店 舗 名		店舗の 所在地	西東京市
	店 舗 の 代 表 者 名			
	問 合 せ 先	(担当者名)		
		(電話)		
(メール) メール利用しない場合は記入不要				
の 協 掲 力 載 店 希 一 望 覧	西東京市ホームページの「協力店一覧」に掲載すること（店舗名、電話番号、所在地） 希望します ・ 希望しません ←どちらかを <input type="checkbox"/> で囲んでください ※ 交付決定した方(購入予定者)へお知らせする「協力店一覧」には掲載されます。			
確 認 事 項	<ul style="list-style-type: none">○ 助成金の代理受領方式は、購入者に代わって協力店が市へ助成金(上限10万円)を請求する制度になります。○ 購入額が10万円を超える分の差額は、協力店が購入者へ請求します。○ 協力店が市へ助成金を請求する場合は「助成金請求書」の裏面にある「委任状」に購入者があらかじめ記名してもらうことが必要になります。○ 代理受領の助成金請求書は、エアコン設置後に市へ提出します。○ 請求後、支払いまで2～3週間程度かかります。○ 購入予定者が協力店一覧の中から店舗を選択します。○ この助成金を利用した者の個人情報第三者へ漏らさないこと。			

(この書類の提出方法) ①～④いずれも「西東京市 地域共生課 相談窓口係」あて

- ① メールで提出 kyousei@city.nishitokyo.lg.jp
- ② FAXで提出 042-420-2888
- ③ 郵送提出 〒188-8666 西東京市南町5-6-13
- ④ 窓口提出 西東京市役所 田無庁舎1階 地域共生課