

申請書の記入例

(1 面)

<R05>No. _____
 無記入
 (事務処理で使用します)

様式第1号 (第5条)

(表)

令和5年7月20日

四街道市長 様

住 所 四街道市鹿渡無番地

申請者 氏 名 四街道 太郎

電話番号 090-XXXX-XXXX

(日中連絡が取れる電話番号を記入してください)

四街道市省エネ家電製品等購入事業補助金交付申請書

下記のとおり、四街道市省エネ家電製品等購入事業補助金の交付を受けたいので、
 四街道市省エネ家電製品等購入事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を
 添えて申請します。

記

1 交付申請額等

交付申請金額 (交付請求額)	金 40,000円	※1 補助対象経費(税抜)の合計 額の5分の1(千円未満切捨て) ※2 上限額40,000円
設置場所	申請者住所と同じ	
補助対象製品を設置 した住宅の所有者及 び所有関係 (該当するものに☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者が所有している <input type="checkbox"/> 申請者以外に所有者又は共有者がいる (氏名:) なお、上記の者からは、設置の同意を受けています。	
補助対象製品の 購入点数	合計 2点	※詳細は、別紙のとおり
補助対象経費の 合計額	① 合計 214,980円(税抜)	
補助対象経費の 合計額の5分の1	② 42,996円	①÷5=②
添付書類	(1) 補助対象経費に係る領収書の写し (購入者名、購入店、購入日、購入金額、製品名及び製品型番が確認できるもの) (2) 補助対象製品の製造事業者が発行する保証書の写し (3) 補助対象製品の設置状況が確認できる書類の写し (4) その他市長が必要と認める書類	

申請者は、四街道市に居住し、住民基本台帳に記載されている人で、**対象製品を購入した人**になります。申請者は、世帯主でなくても可です。複数種類、複数台を同時申請可能ですが、申請は一世帯につき、1回限りです。

申請者が住宅の所有者の場合は、
 申請者が所有しているをチェック(☑)してください。

 申請者が住宅の所有者でない(家族所有、借家)の場合は、所有者に設置の承諾を受け、
 申請者以外に所有者又は共有者がいるをチェック(☑)し、(氏名:)にその氏名を記入してください。

令和5年7月18~令和5年10月31日に、市内の店舗・事業所で購入した対象製品が対象です。別紙「補助対象製品及び購入に係る概要書」を、対象製品の点数分記入してください。

補助対象経費の合計額
 =別紙「補助対象製品及び購入に係る概要書」の補助対象経費(税抜)の合計額

②=①÷5
 (1円未満の端数は切捨て)

(1) 補助対象経費に係る領収書の写し

 ・申請者が四街道市内に所在する店舗・事業所で対象製品を購入したことが証明できること。

(2) 補助対象製品の製造事業者が発行する保証書の写し
 ・製品に梱包されている保証書の写しです。
 ※購入者の住所、氏名、購入日を記載して、写しを作成してください。店舗印の有無は問いません。
 ※保証対象の型番が別ページに記載されている場合は、型番のページの写しも必要です

家電量販店の長期保証書類ではありません。
 (製品を開封し自ら所有(使用)したことの確認を目的としています。)

(3) 補助対象製品の設置状況が確認できる書類の写し
 ・取付工事注文書(設置日、設置場所の記載あり)
 ・配送注文書(設置日、設置場所の記載あり)
 ・納品書(設置日、設置場所の記載あり)

 上記3つのいずれも入手できない場合は、環境政策課にご相談ください。

申請書の記入例

(2面)

<R05>No. _____
/ /

無記入
(事務処理で使用します)

(裏)

2 申請者及び同一世帯者の氏名等

	氏名	フリガナ	生年月日
申請者	四街道 太郎	ヨツカイドウ タロウ	昭和●●年●●月●●日
同一世帯者	四街道 花子	ヨツカイドウ ハナコ	
	四街道 次郎	ヨツカイドウ ジロウ	

(※次の事項について確認の上、☑してください。)

上記の者は、本申請の内容審査のため、家族構成及び市税の納税状況について、市の保有する公簿等により確認することについて同意します。

3 補助金の振込先

金融機関	〇〇〇〇 銀行 金庫 組合	本・支店(所)	〇〇〇 本店 支店 出張所
預金の種類	1 普通 2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
(フリガナ)	ヨツカイドウ タロウ		
口座名義人	四街道 太郎		

原則として、申請者名義の口座を記入してください。ただし、申請者と同一世帯者であれば、申請者と異なる人でも差し支えありません。

4 誓約事項

私は、四街道市省エネ家電製品等購入事業補助金の交付申請に当たり、下記の内容について誓約します。

誓約内容と事実と相違が判明した場合、この補助金の交付が受けられなくなっても異議はありません。

記

- 申請内容に虚偽はありません。
- 四街道市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等に該当しません。また、これらに該当しないことを確認するため、必要に応じて市が千葉県警察所轄警察署に照会することを承諾します。
- 補助金の交付後に、交付要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、補助金を返還します。

令和 5 年 7 月 20 日

四街道市長 様

申請者 氏名 四街道 太郎

申請書の記入例

別紙「補助対象製品及び購入に係る概要書」は、対象製品3点分が記入できます。対象製品が4点以上の人は、この概要書を2枚以上作成してください。

<R05>No. / /
無記入
(事務処理で使用します)

別紙

補助対象製品及び購入に係る概要書

(申請者)の当該補助金交付申請に係る補助対象製品及び購入に係る概要は、次のとおりです。なお、購入した製品は、四街道市省エネ家電製品等購入事業補助金交付要綱第2条各号に定める要件を満たしており、全て未使用品であることを申し添えます。

[01] ※エアコンのうち「目標年度2010・基準4つ星以上」は、購入日2023.9.30まで補助対象

製品の種類	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン2027 <input type="checkbox"/> エアコン2010 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 冷凍庫 <input type="checkbox"/> テレビ			
※該当する項目に☑	<input type="checkbox"/> エコキュート <input type="checkbox"/> エコジョーズ <input type="checkbox"/> エコフィール <input type="checkbox"/> LED照明器具			
機種名(型番)・星の数等(省エネ情報等)	メーカー	製品名	機種名(型番)	星の数等
	株式会社▽▽▽	○○○○	XXX-XXXXXX	4.9
補助対象経費	190,000円(税抜)：(購入日：令和5年7月18日)			
購入店舗(事業者)	(名称) ▼▼電機 四街道店			
名称・住所	(住所) 四街道市 ▼▼▼ X-X-X-X			

製品の種類を☑してください。
(エアコンは目標年度の区別あり)
※エアコン2010は、令和5年9月30日購入分まで補助対象です。

統一省エネラベルの多段階評価点を記入してください。
※☑エアコン2010の時は、多段階評価[記載例:星4つ]を記入してください。

令和5年7月18日～令和5年10月31日に市内の店舗で購入した対象製品の代金(税抜)が対象です。
※送料、工事費、古い家電などの処分費やポイント利用分は、対象外です。

※値引きやポイント利用など、補助対象経費の算出にお困りの場合は、環境政策課にご相談ください。

[02] ※エアコンのうち「目標年度2010・基準4つ星以上」は、購入日2023.9.30まで補助対象

製品の種類	<input type="checkbox"/> エアコン2027 <input type="checkbox"/> エアコン2010 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 冷凍庫 <input type="checkbox"/> テレビ			
※該当する項目に☑	<input type="checkbox"/> エコキュート <input type="checkbox"/> エコジョーズ <input type="checkbox"/> エコフィール <input checked="" type="checkbox"/> LED照明器具			
機種名(型番)・星の数等(省エネ情報等)	メーカー	製品名	機種名(型番)	星の数等
	株式会社◇◇◇	LEDシーリングライト	YY-YYYY	5.0
補助対象経費	24,980円(税抜)：(購入日：令和5年7月19日)			
購入店舗(事業者)	(名称) ◆◆電機			
名称・住所	(住所) 四街道市 ◆◆◆ X-X-X			

[03] ※エアコンのうち「目標年度2010・基準4つ星以上」は、購入日2023.9.30まで補助対象

製品の種類	<input type="checkbox"/> エアコン2027 <input type="checkbox"/> エアコン2010 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 冷凍庫 <input type="checkbox"/> テレビ			
※該当する項目に☑	<input type="checkbox"/> エコキュート <input type="checkbox"/> エコジョーズ <input type="checkbox"/> エコフィール <input type="checkbox"/> LED照明器具			
機種名(型番)・星の数等(省エネ情報等)	メーカー	製品名	機種名(型番)	星の数等
補助対象経費	円(税抜)：(購入日： 年 月 日)			
購入店舗(事業者)	(名称)			
名称・住所	(住所)			

対象製品の購入時に廃棄した製品がある場合は、買替前の製品についてのアンケートにご協力ください。

(アンケートにご協力ください。) 買替前の製品(購入時に廃棄した製品)の情報について

製品の種類	メーカー	機種名(型番)	製造年(西暦)	使用年数
エアコン	株式会社▽▽▽	QQQ-QQQQ	2010年	(約13年)
照明器具	◎◎◎株式会社	RR-RRR	2007年	(約16年)
			年	(約 年)

購入に要した費用は(税抜)で記入してください。
※送料、設置に係る工事費、古い家電の処分費やポイント利用分は購入に要した費用に入りません。