

申請者 住 所 豊頃町〇〇1番地1丁目
氏 名 豊頃 太郎
電話番号 015-574-0000
生年月日 平成〇年〇月〇日

記

省エネ家電	製造メーカー	型式	製造番号	本体購入価格（税込）
エアコン	〇〇	〇〇—〇〇	〇〇〇〇	50,000 円
電気冷蔵庫	△△	△△—△△	△△△△	200,000 円
テレビ	□□	□□—□□	□□□□	40,000 円
（注）次の費用は、本体購入価格に含みません。 ・設置、配送に係る経費 ・機器のリサイクルに係る経費			合計額 （A）	290,000 円

2 購入年月日及び購入店舗

購入年月日	令和 ○年 ○月 ○日
購入店舗	町内 ・町外 店舗名：○○電気

3 補助金申請・請求額

補助金の額	補助率適用額	(A) × 1 / 2 = 145,000 円 (B)
	(B) の 1,000 円未満切捨て額	140,000 円 (C)
	補助限度額	100,000 円 (D)
	補助金申請・請求額	(C)、(D) のいずれか少ない額 100,000 円

4 添付書類（下記書類を全て確認の上、□に✓を付けてください。）

- ☒ 省エネ家電を購入した際の領収書・納品書等の写し
- ☒ 省エネ家電を購入した際の統一省エネラベルが確認できる書類等
- ☒ 買換え前の既存家電製品の購入年月日がわかる書類又は製造メーカー及び型式が確認できる書類等
- ☒ 家電リサイクル券控えの写し
- ☒ 省エネ家電を購入した後の設置場所がわかる書類等

5 補助金振込口座

振込先口座	金融機関名	○○ 銀行 ・信金・農協・漁協	○○ 支店
	口座種別	普通 ・当座	口座番号 00000000
	フリガナ	トヨコロ タロウ	
	口座名義人	豊頃 太郎	

6 同意事項

申請内容確認のために必要があるときは、住民登録状況等、町税等の納入状況、他の補助制度の利用状況等について、町の保有する情報により確認することに同意します。

同意者氏名（自署） 豊頃 太郎 ※自署すること