

(表)

様式第 1 号の 2 (第 6 条関係)

年 月 日

鴻巣市省エネ家電製品買換え促進事業補助金交付申請書兼請求書 (エアコンディショナー用)

(宛先) 鴻巣市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

鴻巣市省エネ家電製品買換え促進事業補助金交付要綱第 6 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて次のとおり補助金の申請及び請求をします。

補助対象製品	エアコンディショナー			
買換え前の製品	製造社名 (メーカー名)		製造年	年
	型番		冷房能力	k W
設置した対象製品	製造社名 (メーカー名)			
	型番		冷房能力	k W
	省エネ基準達成率	%	多段階評価点	
	購入年月日	令和 年 月 日		
	本体購入価格 (税込)	円		
	加算の有無	☐ 上記金額に 10,000 円の加算を希望します。		
	補助申請 (請求) 額	円 (加算後 円)		
購入店舗	店舗名			
	住所	鴻巣市		

振込先	金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協		本店 ・ 支店 ・ 出張所					
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号						
	フリガナ								
	口座名義人								

※必ず申請者本人名義の口座を記入してください。

(裏)

同意事項	申請者 チェック欄	市 使用欄
本事業の補助金を申請するに当たり、市が申請者の世帯の住民基本台帳及び市税の納付状況の確認を行うことについて同意します。		

提出書類一覧		申請者 チェック欄	市 使用欄
1	申請書兼請求書		
	① 「補助対象製品の購入先」の所在地は鴻巣市内ですか。		
	② 「購入年月日」は補助対象年度の4月1日～3月31日以内ですか。		
	③ 「購入価格」はエアコンの本体価格（消費税込み）の金額ですか。		
	④ 「補助金の振込先」は申請者本人名義の口座になっていますか。		
2	領収書等の写し		
	① 購入した製品の型番及び本体価格が確認できますか。		
	② 市内店舗で購入したことが確認できますか。（店舗名の記載等）		
3	仕様書又はカタログの写し		
	① 購入した製品の型番及び冷房能力が確認できますか。		
	② 購入した製品の省エネ基準達成率及び多段階評価点が確認できますか。		
4	保証書の写し		
	① 購入した製品のメーカー及び型番が確認できますか。		
5	家電リサイクル券の写し		
	※家電リサイクル料金が記載された領収書の写しでも可		
6	買換え前の製品の製造年が分かる写真又は書類の写し		
	※エアコン本体に貼ってある銘板シール又はカタログ等で確認できます		
7	買換え前及び買換え後の製品の設置状況が分かる写真		
	※買換え前及び買換え後の製品についてそれぞれ設置状況を確認できるもの		

加算対象者		
※該当する□にチェック（✓）してください。		
□	65歳以上の高齢者が同居している世帯 対象者氏名：_____ 生年月日：大正・昭和____年____月____日	確認書類
		公簿等による確認のため、添付不要
□	障害者手帳の所持者が同居している世帯 対象者氏名：_____ 手帳の種類：身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 等級・区分：_____	確認書類
		該当する手帳の写し