様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

十日町市長　様

（ 申請者 ）〒

　　住　　所　　十日町市

氏　　名

電話番号

十日町市省エネ家電等買換促進補助金交付申請兼実績報告書

標記補助金の交付を受けたいので、十日町市省エネ家電等買換促進補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の名称 | 十日町市省エネ家電等買換促進補助金 |
| 補助申請額 | 円（千円未満切捨て） |
| 【補助金算出】 | 対象経費　　　　　　　円（税抜）　×　１/５　＝　　　　　　　　円  　□市内に本社がある店舗等で購入　上限額50千円  　□上記以外の市内店舗等で購入　　上限額25千円 |
| 対象の省エネ家電 | □エアコン：省エネ基準達成率（目標年度2027年度）100％以上製品  □冷蔵庫（冷凍庫含）：省エネ基準達成率（目標年度2021年度）100％以上製品  ＊上記のいずれかの家電かつ１台が対象 |
| 購入した店舗  事業所名 |  |
| 設置した場所 | 申請者住所と同じ |
| 補助事業の　　　　完了年月日 | 年　　　月　　　日  （設置完了日・料金支払日のいずれか遅い方の日付） |
| 添付書類 | □領収書の写し（支払内訳金額、日付、購入品名、発行者が記載されているもの）  □購入した省エネ家電の製品名、規格が分かるカタログ等の写し  　　（省エネ達成率100％以上の製品であることが確認できること。）  □買換え前後の家電の設置状況が分かる写真  □市税の納税証明書（納税証明請求書に市税務課から証明を受けたもの）  □撤去した家電製品の家電リサイクル券の写し  ＊上記書類は、申請者本人宛のもの |

申請にあたり下記について確認しました（確認項目の□にレ点）

□令和５年度又は令和６年度に十日町市住宅省エネリフォーム補助金の補助を受けておらず、また、令和５年度に十日町市省エネ家電等買換促進補助金の補助を受けていません。（同一住所世帯者含）

□令和７年度中に十日町市住宅省エネリフォーム補助金の補助を受けておらず、又は受ける見込みがありません。（同一住所世帯者含）