

十日町市長 様

日中連絡がとれる電話番号を
記入してください

(申請者) 〒 948-0056
住所 十日町市 高田町六丁目915-2
氏名 省エネ 太郎
電話番号 025-752-3924

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6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

該当する方に チェックしてください	十日町市省エネ家電等買換促進補助金
	25,000 円 (千円未満切捨て)
【補助金算出】	対象経費 300,000 円 (税抜) × 1/5 = 60,000 円
	<input type="checkbox"/> 市内に本社がある店舗等で購入 上限額 50 千円 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン：省エネ基準達成率（目標年度 2027 年度）100%以上製品 <input type="checkbox"/> 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
該当する機器にチェック してください	購入した店舗 事業所名 エネルギー電化 十日町店 <p>機器を購入した店舗名を記入してください</p>
設置した場所	申請者住所と同じ <p>機器の設置完了日または料金支払日のいずれか遅い日付を記入してください</p>
補助事業の 完了年月日	令和7年 6月 10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	<input checked="" type="checkbox"/> 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） <input checked="" type="checkbox"/> 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。） <input checked="" type="checkbox"/> 買換え前後の家電の設置状況が分かる写真 <input checked="" type="checkbox"/> 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） <input checked="" type="checkbox"/> 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年度から令和7年度に十日町市住宅省エネリフォーム支援事業補助金の交付を受けておらず、また、令和5年度及び令和7年度に十日町市省エネ家電等買換促進補助金の交付を受けていません。（同一住所世帯者含）

令和8年度中に十日町市住宅省エネリフォーム支援事業補助金の交付を受けておらず、又は受ける見込みがありません。（同一住所世帯者含）

令和5年度から令和8年度に、「住宅省エネリフォーム支援事業補助金」と「省エネ家電等買換促進補助金」を受けていないことを確認して、チェックをしてください。
この期間にいずれかの補助金を受けていた（受ける見込みがある）場合は、対象となりません。