

様式第1号（第5条関係）

内子町省エネ家電製品買換促進事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

内子町長 様

[申請者]

郵便番号 〒

住 所 内子町

氏 名  
(自署)

電話番号 ( )

内子町省エネ家電製品買換促進事業補助金の交付を受けたいので、以下の全ての内容に誓約・同意の上、関係書類を添えて申請します。

誓約・同意事項

- ☐ 本申請の対象となる省エネ家電製品は、令和8年3月1日から同年11月30日までの間に、買換えを目的に自ら購入し、町内に所在する自己の住宅に設置されたものです。
- ☐ 本申請の対象となる省エネ家電製品の購入について、申請者及び同一世帯において、過去に本補助金の交付を受けたことはありません。また、他の同種の補助も受けていません。
- ☐ 申請時点において、申請者及び同一世帯の世帯員に町税の滞納はありません。
- ☐ 暴力団員又は暴力団員と密接な関係を持つ者ではありません。
- ☐ 本申請に係る審査のため、内子町の住民記録情報及び町税の収納状況について調査・照会することに同意します。
- ☐ この申請内容に虚偽等があった場合、補助金の交付を受けられないことに異議はありません。

購入日		年      月      日		
購入店舗名			購入場所	<input type="checkbox"/> 町内 <input type="checkbox"/> 町外
補助対象製品①	品目	<input type="checkbox"/> 家庭用エアコン <input type="checkbox"/> 電気冷蔵庫・電気冷凍庫		
	メーカー名		型番	
	統一省エネラベルの多段階評価点 (3.0以上)			
	購入金額	円 (税抜) ※設置、配送、既設家電の処分等に係る費用を除く。 ※ポイント等による割引がある場合は、その額を除いた金額		
補助対象製品②	品目	<input type="checkbox"/> 家庭用エアコン <input type="checkbox"/> 電気冷蔵庫・電気冷凍庫		
	メーカー名		型番	
	統一省エネラベルの多段階評価点 (3.0以上)			
	購入金額	円 (税抜) ※設置、配送、既設家電の処分等に係る費用を除く。 ※ポイント等による割引がある場合は、その額を除いた金額		
補助金交付申請額		円 (1,000円未満切捨て)		

【振込口座】

金融機関名	銀行・農協 信用金庫	本店・支店 本所・支所
預金種別	普通      ・      当座      ・      その他 (                      )	
口座番号	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	
口座名義人	フリガナ	

【添付書類】

- ☐ 補助対象製品の購入に係る領収書等の写し  
 (購入金額、購入日、購入店舗名及び購入製品名が記載されているもの)
- ☐ 製造メーカーが発行した保証書の写し (型番及び製造番号が確認できるもの)
- ☐ 設置場所を確認できる納品書等の写し
- ☐ 既設の家電に係る家電リサイクル券の写し
- ☐ 振込先口座の通帳等の写し (申請者名義のもの)