

魚沼市長 様

申請者 千 一

住 所

氏 名 (印)

(電話 ー ー)

省エネルギー家電等入替促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

魚沼市省エネルギー家電等入替促進事業について、補助金の交付を受けたいので、魚沼市省エネルギー家電等入替促進事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請し、報告します。

1 補助金交付申請額 円

2 事業内容 別紙のとおり

3 関係書類

- 補助対象家電等の購入及びその設置に係る費用を確認できる領収書又はレシートの写し(購入日、購入店舗名、型番、支払金額の内訳等の記載があるものに限る。)
- 入替前後の家電等の写真(設置状況が分かる写真及び対象家電等の型番と製造番号が分かる写真)
- エアコン及び冷蔵庫の入替えを行った場合は、旧家電に係る家電リサイクル券の写し(家電リサイクル法第43条に規定する管理票をいう。)
- 設置した補助対象家電等の出荷証明書又は製造メーカーの保証書の写し
- 補助金の受取に使用する申請者本人名義の振込口座通帳の写し(表紙の裏面氏名のカタカナが確認できるものに限る。)
- その他市長が必要と認める書類()

4 同意事項

- 市税の滞納がないことを確認するため、納税状況を閲覧することに同意します。
- ※ 上記に同意しない場合は、納税証明書(滞納がない証明)を添付すること。

別紙

事業概要

対象の省エネ家電等	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 高効率給湯器
設置した場所	魚沼市		
メーカー名			
型式・品番			
事業完了日			
購入した店舗、事業所名			
補助対象経費(税抜)			
補助金交付申請額 (1,000円未満切り捨て)	円	円	円
家庭からの温室効果ガス 排出削減のために、世帯 で取り組む事項 (該当する取組に☑)	<input type="checkbox"/> しばらく使わない家電製品はプラグを抜いておく。 <input type="checkbox"/> 冷暖房の温度設定を無理のない範囲で見直す。 <input type="checkbox"/> 歯みがきやシャワーの時には水をこまめに止める。 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫はゆとりのある収納をし、ムダな開け閉めはしない。 <input type="checkbox"/> マイバッグ、マイボトル、マイ箸を使う。 <input type="checkbox"/> ごみは分別してリサイクルする。 <input type="checkbox"/> その他 <div style="text-align: center;">()</div>		
※補助金額(市記入欄)	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 市内本店 <input type="checkbox"/> その他	円
	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 市内本店 <input type="checkbox"/> その他	円
	<input type="checkbox"/> 高効率給湯器		円
	補助金額 計		円

補助金振込先

金融機関名		口座種別(いずれかに○)
支店名		普通 ・ 当座
フリガナ		
口座名義人		
口座番号		

※申請者名義の口座へ振り込みます。他の名義の口座には、振り込みできません。