

大分市省エネ家電購入費補助金交付申請書兼実績報告書

大分市長 足立 信也 殿

申請者 ※消せるボールペン・修正液等は使用しないでください。

住所	〒 ー	担当 確認欄
フリガナ	大分市	
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日	
電話番号 <small>日中連絡が取れるもの</small>		

大分市省エネ家電購入費補助金の交付について、大分市省エネ家電購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、裏面の同意・誓約事項に同意・誓約の上、次のとおり関係書類を添えて申請し、及び請求します。

対象家電 <small>※該当する項目に☑</small>	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 冷蔵庫	担当 確認欄
購入日 <small>※2024(令和6)年5月27日以降に購入したものに限り。</small>	年 月 日	年 月 日	
購入店名 <small>※大分市内の店舗に限る。</small>			
メーカー			
型番号			
本体価格 (税抜)		① 円	② 円

※附属品、設置費、配送料、消費税等は対象外です。本体価格（税抜）は値引き後の価格を指します。

本体価格の合計（①+②）×1/3 <small>※1,000円未満切捨て</small>	円 ③	担当 確認欄
補助金限度額	1世帯当たり 30,000円 ④	
補助申請・請求額	③又は④のいずれか少ない金額 円	

代理人

住所	〒 ー	生年月日	担当 確認欄
氏名		電話番号	

※窓口に来られた方が代理人の場合、代理人欄に記入するか、委任状をお持ちください。
※代理人の身分証等を必ずご持参ください。

添付書類（☑チェックしてください。）

<input type="checkbox"/> 住民票の写し（交付申請の日前3月以内に発行されたもの） <small>※マイナンバーの記載があるものは不可</small>	担当 確認欄
<input type="checkbox"/> 設置したことを確認できるもの（省エネ家電設置後の写真等）	
<input type="checkbox"/> 領収書又はレシートの写しで、次の事項がすべて記載されているもの※レシートは全体が読めるようにコピーすること ア 購入日 イ 店舗名 ウ 型番（型番の記載がない場合は、型番が分かる書類を併せて提出すること） エ 購入費用およびその内訳（値引き後の本体価格が分かること） <small>※購入金額に工事費など補助対象外の経費が含まれる場合には、値引き後の本体価格（税抜）が分かるように経費の内訳を記載するか、その内訳がわかる書類を併せて提出すること</small> オ 申請者の氏名 <small>※領収書の場合は宛名欄、レシートの場合は空白に氏名を記載すること</small>	

(裏)

[補助金申請の同意・誓約事項]

同意・誓約事項 (注)同意及び誓約できない項目がある場合は申請できません。		同意・誓約欄 (☑チェックしてください)	担当 確認欄
1	購入した家電は、以下の省エネ性能を満たしたものである。 エアコン : 省エネ基準達成率 100%以上 (目標年度2027年度又は2029年度) 冷蔵庫 : 省エネ基準達成率 100%以上 (目標年度2021年度)	<input type="checkbox"/>	
2	購入した家電は、新品である。	<input type="checkbox"/>	
3	補助金の受付開始日(2024(令和6)年5月27日)以降に、市内に所在する店舗又は事業所において購入した家電である。	<input type="checkbox"/>	
4	申請の日時点で本市に住民票があること。	<input type="checkbox"/>	
5	対象家電の購入費について、国から他の補助制度により補助を受けていない。	<input type="checkbox"/>	
6	購入した家電は、市内の自らが居住する住宅に設置するものである。	<input type="checkbox"/>	
7	設置完了日から5年間、市長の承認を受けずに補助対象設備の譲渡、交換、貸付けをしない。	<input type="checkbox"/>	
8	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではない。	<input type="checkbox"/>	
9	本補助金受領後に1から8の各項目の内容と相違が発生した場合や本補助金交付要綱等の規定に違反した場合は、既に交付した補助金の全部又は一部を本市が指定する期日までに返還する。	<input type="checkbox"/>	
10	申請内容について、本市が保有する公簿等の情報を確認する。	<input type="checkbox"/>	

[振込先]

金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支店	担当 確認欄
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		
口座番号 <small>ゆうちょ銀行の場合、 通帳番号の8ケタ目の 数字の記入は不要</small>			
フリガナ			
口座名義人			

※申請者本人名義以外の口座は指定できません。

※消せるボールペン・修正液等は使用しないでください。

担当課記入欄 ※記入しないでください

修正確認印	
-------	--