

様式第 1 号（要綱第 7 条関係）

省エネ家電購入支援補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所
氏名
電話

省エネ家電購入支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助対象家電	(申請する補助対象家電に✓をつけてください。) ☐ エアコン ☐ 冷蔵庫 ☐ 照明器具 エアコン申請の方は下記の□に✓をつけてください。 ・申請する日において、65 歳以上の者（令和 7 年 4 月 1 日時点の年齢）のみで構成される世帯 ☐ いいえ …㊦ ☐ はい …㊧			
メーカー名		製品名		
設置完了日	年 月 日	統一省エネラベル	点	
補助対象経費	㊧ 円	多段階評価点		
補助申請額 ㊧×30% (1,000 円未満切捨)	㊦又は冷蔵庫・照明器具を選択の方 円（上限 2 万円）		㊧を選択の方 円（上限 5 万円）	
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協・労働金庫		
	店 名 等	本店・支店・出張所		
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			
添付書類	(1) 補助対象家電を購入したことがわかる書類 (2) 補助対象経費の額がわかる書類 (3) 補助対象家電の統一省エネラベルが確認できる書類等の写し (4) 補助対象家電の製造者又は販売店が発行した保証書の写し (5) 補助対象家電を自らが居住する住宅に設置したことが分かる写真			

【同意事項】

私は、省エネ家電購入支援補助金の交付に係る審査のため、佐野市長が住民基本台帳及び市税の納付状況を閲覧することに同意します。

同意者 住所
氏名