

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

大泉町省エネ家電製品購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日付けで認定された大泉町省エネ家電製品購入費補助金を次のとおり請求します。

1 購入実績及び補助金交付申請額

購入家電の情報	メーカー名			
	製品愛称			
	機種名・型番			
	購入経費（税込）	円		
		内訳	本体価格	円
			諸経費	円
購入日	年 月 日			
補助金額	交付申請する金額	※購入経費の 1/2 上限 30,000 円 円 1,000 円未満切り捨て		
確認事項	☐ 法定耐用年数の期間内において善良な管理者の注意をもって家電製品を管理します。また、補助金の目的に反して使用、譲渡し、交換、貸付け、売却、廃棄等の処分をしません。 ☐ やむを得ない理由により家電製品を処分しなければならないときは、環境整備課に報告します。 ※内容を確認して ☐ にチェックを入れてください。			

2 補助金振込先

振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所	
	フリガナ		預金種別	当座・普通	
	口座名義人		口座番号		

※申請者と同一名義の口座に限ります。

【添付書類】

- (1) 家電製品の購入費用に係る注文書、契約書等の写し
- (2) 支払証拠書類（領収書等）の写し
- (3) 家電製品の保証書の写し
- (4) 買換えの場合、買換え前の製品の家電リサイクル券排出者控えの写し
- (5) その他町長が必要と認めるもの

事務担当記入欄

受付日	添付書類確認	受付者印
年 月 日	☐ 確認済	