

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認定申請書

大泉町省エネ家電製品購入費補助金交付要項の規定により、次の確認事項に承諾した上で申請します。なお、申請に当たり、私及び私の世帯の住民登録の状況及び町税の納税状況について、関係職員が閲覧することに同意します。

購入する家電製品 ※該当する区分の□にチェックを入れてください。			
□エアコン		□冷蔵庫・冷凍庫	
		□テレビ	
対象家電の 情報	メーカー名		
	製品愛称		
	機種名・型番		
	統一省エネラベルの多 段階評価点		
	購入経費見込（税込）	円	
		内訳	本体価格 円 諸経費 円
補助金額	認定申請する金額	※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	□対象家電は新規に購入した未使用品です。 □対象家電は統一省エネラベルの多段階評価点が星 3. 0 以上の製品です。 □対象家電はリース品ではありません。 □買換えにあつては、特定家庭用機器再商品化法に基づき、古い家電製品を適切に処分します。 □過去に本補助金の交付決定を受けていません。 ※内容を確認して□にチェックを入れてください。		

【添付書類】

- (1) 家電製品の見積書等（本体価格、諸経費が確認できるもの）
- (2) 家電製品の仕様書等（メーカー名、製品名（型番を含みます。）や統一省エネラベル等の性能水準が確認できるもの）
- (3) その他町長が必要と認めるもの

事務担当記入欄

受付日	受付時間	受付者印	受付番号
年 月 日			