

1台目

(表面)

高砂市長 都倉達殊 様

(申請者)

住所 高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号

氏名 高砂 太郎

電話番号 079-0000-0000

## 高砂市省エネ家電買替促進事業補助金交付申請書兼請求書

高砂市省エネ家電買替促進事業補助金の交付を受けたいので、高砂市省エネ家電買替促進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり申請し、請求します。

なお、この申請の審査に必要な範囲で私の属する世帯の市税の納付状況について、公簿等により確認することに同意します。

記

## 買替え前の家電の情報

買替え前の家電 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 冷蔵庫	製造年 2017年 製造年	2020年以前に製造されたものか らの買替えが対象です
メーカー・機種型番	メーカー ○○○○	型番 AB-CD123E	

## 買替え後の省エネ家電の情報

対象省エネ家電 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> LED照明器具
購入日及び 設置日	購入日 令和 8年 5月 1日 ※ 5月1日～8月31日に購入・設置が 完了した家電が対象です。 設置日 令和 8年 5月 3日
対象省エネ家電	メーカー ○○○○ 型番 FG-HI456J
省エネ基準達成率	(目標年度) 2027年度 / 110%
補助対象経費 ※	(税別) それぞれの家電の補助対象経費 を記入してください。 138,500 円 (A)

補助 金 の 額	補助率適用額	(A) × 20% = 52,880 円 (B)	購入家電すべての補助対象経費の合計 額の20%を記載してください。
	(B)の1,000円未満切捨て額	52,000 円 (C)	
	補助限度額 市内店舗・・・40,000円 市外店舗・・・30,000円	(※すべての家電を市内店舗で購入した場合) 40,000 円 (D) 市内・市外店舗を併用した場合は、市外店舗の上限額(3万円)を適用します。	
	補助金申請・請求額	(C)、(D)いずれか少ない金額 40,000 円	

※補助対象となる省エネ家電が2台以上ある場合は、この用紙を複写の上、必要事項を記入してください。

※補助対象経費・・・省エネ家電本体の購入費用のことです。ただし、設置工事費、保証料、リサイクル料、収集運搬料等を除きます。

対象家電を2台以上申請する場合は、申請書を同時に複数枚提出してください。

令和 年 月 日

(表面)

高砂市長 都倉達殊 様

2台目

(申請者)

住所 高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号

氏名 高砂 太郎

電話番号 079-000-0000

高砂市省エネ家電買替促進事業補助金交付申請書兼請求書

高砂市省エネ家電買替促進事業補助金の交付を受けたいので、高砂市省エネ家電買替促進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり申請し、請求します。

なお、この申請の審査に必要な範囲で私の属する世帯の市税の納付状況について、公簿等により確認することに同意します。

記

買替え前の家電の情報

買替え前の家電 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	エアコン <input checked="" type="checkbox"/> 冷蔵庫	製造年 2016年	2020年以前に製造されたものからの買替えが対象です
メーカー・機種型番	メーカー ○○○○	型番 AB-CD123E	

買替え後の省エネ家電の情報

対象省エネ家電 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> エアコン <input checked="" type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> LED照明器具
購入日及び 設置日	購入日 令和 8年 5月 5日 ※ 5月1日～8月31日に購入・設置が完了した家電が対象です。 設置日 令和 8年 5月 10日
対象省エネ家電	メーカー ○○○○ 型番 FG-HI456J
省エネ基準達成率	(目標年度) 2021年度 / 120%
補助対象経費 ※	(税別) 120,000 円 (A)

それぞれの家電の補助対象経費を記入してください。

補助金の額	補助率適用額	(A) × 20% = - 円 (B)
	(B)の1,000円未満切捨て額	- 円 (C)
	補助限度額 市内店舗・・・40,000円 市外店舗・・・30,000円	- 円 (D)
	補助金申請・請求額	(C)、(D)いずれか少ない金額 - 円

対象家電を2台以上申請する場合、補助金の額は1枚目の用紙に合計額をまとめて記入してください。

※補助対象となる省エネ家電が2台以上ある場合は、この用紙を複写の上、必要事項を記入してください。

※補助対象経費・・・省エネ家電本体の購入費用のことです。ただし、設置工事費、保証料、リサイクル料、収集運搬料等を除きます。

対象家電を2台以上申請する場合は、申請書を同時に複数枚提出してください。

令和 年 月 日

高砂市長 都倉達殊 様

3台目

(表面)

(申請者)

住所 高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号

氏名 高砂 太郎

電話番号 079-0000-0000

高砂市省エネ家電買替促進事業補助金交付申請書兼請求書

高砂市省エネ家電買替促進事業補助金の交付を受けたいので、高砂市省エネ家電買替促進事業補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり申請し、請求します。

なお、この申請の審査に必要な範囲で私の属する世帯の市税の納付状況について、公簿等により確認することに同意します。

記

買替え前の家電の情報

買替え前の家電	<input type="checkbox"/> エアコン	製造年
該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	製造年
メーカー・機種型番	メーカー	型番

買替え後の省エネ家電の情報

対象省エネ家電	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input checked="" type="checkbox"/> LED照明器具
購入日及び 設置日	購入日 令和 8年 5月 1日	※ 5月1日～8月29日に購入・設置が 完了した家電が対象です。	設置日 令和 8年 5月 1日
対象省エネ家電	メーカー ○○○○	型番 FG-HI456J	
省エネ基準達成率	(目標年度)	2020年度 / 100%	
補助対象経費 ※	(税別)	5,900 円 (A)	

それぞれの家電の補助対象経費を記入してください。

補助金の額	補助率適用額	(A) × 20% = - 円 (B)
	(B)の1,000円未満切捨て額	- 円 (C)
	補助限度額	
	市内店舗・・・40,000円	- 円 (D)
	市外店舗・・・30,000円	
補助金申請・請求額	(C)、(D)いずれか少ない金額	- 円

対象家電を2台以上申請する場合、補助金の額は1枚目の用紙に合計額をまとめて記入してください。

※補助対象となる省エネ家電が2台以上ある場合は、この用紙を複写の上、必要事項を記入してください。

※補助対象経費・・・省エネ家電本体の購入費用のことです。ただし、設置工事費、保証料、リサイクル料、収集運搬料等を除きます。