

第1号様式（第7条関係）

多摩市長 殿

年 月 日

多摩市省エネエアコン及び冷蔵庫買換促進補助金交付申請書兼請求書

多摩市省エネエアコン及び冷蔵庫買換促進補助金交付要綱第7条第1項の規定により、以下のとおり申請します。また、補助金の交付の決定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び市税の納税状況を調査し、確認することを承諾します。

住 所	(〒 -) 多摩市
フリガナ	
氏 名	
電 話	自宅： - - 携帯電話： - -
メールアドレス	
補助対象経費の額 (税抜)	円
補助金請求額 (1,000円未満切捨て)	円 ※1 補助対象経費の額の1/4又は20,000円のいずれか低い額 ※2 ただし、上記に記載した請求額と補助金の交付の決定により確定した額が異なる場合は、当該確定した額をもって請求額とします。

補助金の交付決定を受けた場合は、当該決定の日に補助金を請求するので、次の口座に振り込むよう依頼します。

振込 口座	振込先金融機関	銀 行 信金・信組 農 協	本店 支店	支店番号			
	フリガナ	種別	口座番号				
	口座名義	普通 当座					

※ 口座は申請者名義のものに限ります。

本人確認欄（市で記載）

確認日	年 月 日	確認者	
確認書類	・マイナンバーカード ・その他 ・運転免許証 () ・パスポート		

(裏面へ)

補助金の申請に係る補助対象家電

<p>設置場所</p>	<p>添付書類のとおり 設置日： 年 月 日</p>
<p>購入した家電 ※□に✓を記入</p>	<p>省エネエアコン（以下のいずれかのもの） <input type="checkbox"/> 目標年度 2010 年度の表示のある統一省エネラベルに、多段階評価の星の数が 4 以上の表示のあるもの <input type="checkbox"/> 目標年度 2027 年度の表示のある統一省エネラベルに、多段階評価の星の数が 3 以上の表示のあるもの <input type="checkbox"/> 目標年度 2027 年度の表示のある統一省エネラベルに、多段階評価の星の数が 1.5 以上の表示があり、かつ 3.6 キロワット以上の冷房能力のあるもの</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 省エネ冷蔵庫 目標年度 2021 年度の表示のある統一エネラベルに、省エネ基準達成率が 100%以上の表示のあるもの</p>
<p>購入店舗</p>	<p>添付書類のとおり（市内小売店舗で新品の補助対象家電を購入した。） 購入日： 年 月 日</p>
<p>添付書類</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 補助金を受けようとする者が補助対象家電の購入をしたこと及びその費用が確認できる領収書の写し (2) 製造事業者が発行した補助対象家電の保証書の写し (3) 家電リサイクル券（排出者控え）の写し (4) 設置した場所を確認できる納品書等の書類の写し (5) 多摩市に住所を有することを確認できる書類の写し (6) その他市長が必要と認める書類 	