様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

　青森市長　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒青森市 |
| ふりがな氏　　名 | 署名または記名押印 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |

令和５年度青森市省エネ家電等買い換え促進事業補助金交付申請書

　令和５年度青森市省エネ家電等買い換え促進事業を下記のとおり実施したいので、令和５年度青森市省エネ家電等買い換え促進事業補助金交付要綱第６条の規定により申請します。

記

＜申請内容＞

|  |  |
| --- | --- |
| １　購入する家電等の種類及び型番（□にチェックを） | □エアコン（型番：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□給湯器　（型番：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※種類　□エコキュート　　□ガス温水機器　　□石油温水機器 |
| ２　設置発注予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ３　設置完了予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ４　補助対象経費及び　　補助金交付申請額（□にチェックを） | 種別 | 補助対象経費 | 補助金交付申請額 |
| □エアコン（１台） | 円 | 円 |
| □給湯器 | 円 | 円 |
| （エコキュート、ガス |
| 温水機器、石油温水器 |
| のいずれか１台） |
| 合計 | 円 | 円 |
| ※補助対象経費は、設置に係る工賃、配送料、既設の処分に係る経費、消費税及び地方消費税の額を除く。※補助交付申請額は、買い換えのため購入する家電等１台当たり、補助対象経費の1/4の額（千円未満の端数は切り捨て）と3万円を比較していずれか低い額。 |
| ５　手続　　代行者 | 所在地 | 〒青森市 |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |

（表面）

＜添付書類＞

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 購入する家電等の見積書の写し（品名、機種名（型番）、本体価格（付属品等を含む）、購入予定店舗名が記載してあるもの） |
| □ | 買い換え前の家電等及び購入する家電等の設置場所がわかる写真 |
| □ | 住民票（世帯全員）の写し（※） |
| □ | 申請者の市税に係る完納証明書（※） |

※下表NO.13について同意した場合は、書類の提出を省略できます。

＜申請に係る同意・誓約事項＞

|  |  |
| --- | --- |
| 同意・誓約事項（チェックできない項目がある場合は申請できません。） | 同意・誓約欄（□にチェック） |
| １ | 購入する家電等は、次の省エネ性能をみたしているものである。エアコン　　：省エネ基準達成率　100％以上（目標年度2027年度）エコキュート：省エネ基準達成率　100％以上（目標年度2025年度）ガス温水機器：省エネ基準達成率　100％以上（目標年度2025年度）石油温水機器：省エネ基準達成率　100％以上（目標年度2025年度） | □ |
| ２ | 購入する家電等は、リース、レンタル品又は中古品ではない。 | □ |
| ３ | 購入する家電等は、令和５年６月１日以降の交付決定後に発注し、同年１０月３１日までに設置を完了する予定である。 | □ |
| ４ | 購入する家電等は、青森市内に所在する店舗又は事業所において、申請者又はその同一世帯に属する者が、購入しようとするものである。 | □ |
| ５ | 申請者とその同一世帯に属する者は、これまでに本補助金の交付を受けていない。 | □ |
| ６ | 購入する家電等は、青森市以外の補助制度による補助金の交付を受けていない。 | □ |
| ７ | 購入する家電等は、買い換えであり、青森市内の自ら居住している住宅に設置するものである。 | □ |
| ８ | 令和元年１２月末日までに納期限が到達した市税に未納がない。 | □ |
| ９ | 申請者とその同一世帯に属する者は、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係のある者ではない。 | □ |
| 10 | 本補助金受領後に、上記の各項目の内容と相違が発生した場合や本補助金交付要綱の規定に違反した場合は、交付された補助金全額を市が指定する期日までに返還する。 | □ |
| 11 | 購入する家電等を設置した日から６年間は、本補助金の交付目的に反した使用、返品、譲渡、交換、貸し付け、売却、廃棄等をしない（天災その他申請者の責めによらない理由により損傷又は滅失した場合を除く）。 | □ |
| 12 | 青森市が実施する補助対象家電等の使用等に関する調査等について協力することに同意する。 | □ |
| 13 | 住民登録情報及び市税情報の確認について、市が保有する公簿等により本補助金の申請要件を満たしていることを証するために必要な範囲内で確認することに同意する。 | □ |

※消せるボールペンや修正液は使用しないでください。

※記載内容を修正する場合は、訂正印を押印の上、修正してください。

※様式をプリンタで印刷する場合は、両面印刷してください。

（裏面）