

様式第1号（第5条関係）

胎内市物価高騰対策低所得者向け省エネエアコン購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 **7** 年 月 日

（あて先）胎内市長

申請者	氏名	胎内 太郎
	住所	胎内市新和町 2-10
	電話番号	43-6111

私は、胎内市物価高騰対策低所得者向け省エネエアコン購入費補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請し、交付が決定される場合は補助金の交付を請求いたします。

記

1. 補助対象内容

設置内容	<input type="checkbox"/> 新規設置 <input checked="" type="checkbox"/> 買換え
購入日	令和 7 年 6 月 20 日
設置完了日	令和 7 年 7 月 4 日
メーカー・機種名	〇〇〇 黒くまくん RAS-GR2525S
冷房能力	2.5 kW (<input type="checkbox"/> 2.2 以下 <input checked="" type="checkbox"/> 2.3~2.7 <input type="checkbox"/> 2.8 以上)
省エネ評価	★ 2 個 (2027 年度基準)
購入場所	<input checked="" type="checkbox"/> 量販店 <input type="checkbox"/> 市内電気業者 (購入先: 〇〇デンキ胎内店)
胎内市熱中症対策エアコン購入費等助成事業 (以下「熱中症対策助成事業」という。) の利用	<input type="checkbox"/> 利用している (補助金額 1/2 措置対象) <input checked="" type="checkbox"/> 利用していない

2. 支出額及び申請兼請求額

エアコン購入・設置金額	149,800	円
補助金の額	30,000	円
胎内市熱中症対策エアコン購入費等助成金の額 (以下「助成金」という。)	(利用している場合のみ)	円
申請兼請求額 (※)	30,000	円

※ 熱中症対策助成事業を利用していない場合
補助金の額が購入金額を上回るときは、購入金額 (1,000 円未満切捨て) を上限とする。

※ 熱中症対策助成事業を利用している場合
補助金の額及び助成金の額の合計額が、購入金額を上回るときは、購入金額から助成金の額を差し引いた額 (1,000 円未満切捨て) とする。

(裏面あり)

3. 振込先口座

金融機関名	〇〇銀行
支店名	中条支店
種別	普通
口座番号	0123456
口座名義人 (カナ)	タイナイ タロウ

4. 添付書類 (☑チェック欄)

- 本人確認書類の写し
- 振込先口座の通帳の写し (口座情報等が記載されているページ)
- 購入領収書の写し
- 保証書の写し
- カタログ (原本又は写し)
- 設置前後の写真
- 家電リサイクル券の写し (買換えの場合のみ)
- 家屋所有者の承諾書 (申請者と家屋の所有者が異なる場合のみ)

5. 世帯員

申請者氏名及び同居家族の氏名	生年月日	申請者との続柄	所得金額【市記入欄】
胎内 太郎	S60.4.5	本人	
胎内 花子	S62.6.30	妻	
胎内 一郎	H25.10.18	長男	
胎内 海子	H28.8.25	長女	

6. 市税の滞納 (☑チェック欄)

- 私及び同一世帯員に市税の滞納はありません。

7. 所得確認に関する同意

申請に当たり、胎内市が私及び同一世帯員の所得状況を確認するために必要な関係書類 (所得課税証明書等) を確認することに同意します。なお、確認ができない場合は、当該書類の提出の求めに応じることに同意します。

申請者署名 : **胎内 太郎**

(発行責任者及び担当者)

発行責任者	胎内 太郎	電話番号	43-6111
担当者	胎内 太郎	電話番号	43-6111