

## 巨理町省エネ家電製品買換え促進事業補助金 申請時チェックリスト

補助対象世帯（以下の条件をすべて満たすこと）	
<input type="checkbox"/>	町内に住所を有し、かつ居住している世帯であること。
<input type="checkbox"/>	申請者本人及び同一世帯員が町税を滞納していないこと。 ※申請日時点で町税の滞納を確認します。
<input type="checkbox"/>	この補助金の交付を受けていないこと。 ※1世帯あたり1製品、1回のみ申請することができます。 <u>令和6年度に当補助金の交付を受けている世帯は対象になりません。</u>

補助対象製品（以下の条件をすべて満たすこと）	
<input type="checkbox"/>	冷蔵庫(目標年度 2021 年度)、エアコン(目標年度 2027 年度)、テレビ(目標年度 2026 年度)、LED 照明器具(目標年度 2020 年度)※で、家電製品の統一省エネラベルに記載の省エネ基準達成率が 100%以上のものであること。 ※LED 照明は室内に固定して使用するものが対象。(コンセント式・電池式等の持ち運びができるもの、ランプ・電球単体は対象外。)
<input type="checkbox"/>	町内または町外の店舗又は事業所から購入したものであること。 (テレビショッピング、インターネット等の通信販売から購入したものは対象外です。)
<input type="checkbox"/>	今回買換えを行うものであること。
<input type="checkbox"/>	令和7年4月1日から9月30日までの間に購入されたものであること。

必要書類一覧	
<input type="checkbox"/>	巨理町省エネ家電製品買換え促進事業補助金交付申請書兼実績報告書 ※記入例を参考に必要事項を記入してください。
<input type="checkbox"/>	対象家電製品を購入した際の領収証書等の写し (形式等の機種を特定できる記載があるもの) 及び支払金額の内訳がわかる書類
<input type="checkbox"/>	対象家電製品の形状、規格、構造及び省エネ基準達成率 100%以上の製品であることが確認できるカタログ等の写し又は仕様書の写し
<input type="checkbox"/>	メーカーが発行した対象家電製品の保証書の写し
<input type="checkbox"/>	冷蔵庫、エアコン、テレビの場合 ・特定家庭用機器廃棄物管理票(リサイクル券)の写し LED 照明器具の場合 ・買換え前後の機器の配置状況が分かる写真

※申請書提出前に、すべての項目に該当しているか確認してください。

※書類に不足や誤りのある場合、申請の受付はいたしませんのでご注意ください。

記入例

様式第1号（第7条関係）

亶理町省エネ家電製品買換え促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

令和7年 〇月〇〇日

亶理町長 殿

申請者 住 所 亶理町〇〇字〇〇番地  
氏 名 亶理 太郎  
電話番号 〇223-〇〇-〇〇〇〇

亶理町省エネ家電製品買換え促進事業補助金交付要綱第7条及び亶理町補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり補助金の申請をします。

また、あわせて亶理町補助金等交付規則第12条の規定により、省エネ家電製品買換え促進事業の実績を報告します。

なお、当該申請にあたり、亶理町の住民基本台帳と町税の滞納状況について調査されることを承諾します。

記

1 対象家電製品	冷蔵庫・エアコン・テレビ・LED照明器具（いずれか1つ）
2 購入年月日	令和7年〇月〇〇日
3 メーカー名	製造業者名を記入してください。
4 機種名（型番）	〇〇〇〇（ABCD-123456） ※製品本体、保証書等で確認できます
5 設置年月日	令和7年〇月〇〇日（設置予定日でも可）
6 購入店及び事業所の住所地	有限会社〇〇電気 亶理町〇〇字〇〇番地
7 購入金額	購入及び設置に要した費用（税込み）を記入 ※家電リサイクル料金、廃材処分費、振込手数料は除きます
8 交付申請額	購入金額の1/3以内（1,000円未満切捨て）または 補助上限額のいずれか少ない額を記入