

(宛先) 桐生市長

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
生年月日 年 月 日
電話番号 (- -)

桐生市エアコン購入支援事業補助金交付申請書

桐生市エアコン購入支援事業補助金要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助対象製品及び補助の額

購入年月日 (令和 6 年 4 月 1 日から 令和 6 年 10 月 31 日まで)	令和 6 年 月 日
メーカー名・機種名 (型番) ・製造年月日	
エアコン本体購入費 (税抜)	円
交付申請額	円
販売店 (市内の店舗であること。)	住 所： 販売店名： 電話番号：

(注) 交付申請額はエアコン本体購入費の 1/4、上限 5 万円。1,000 円未満は切捨て

2 振込先口座

金融機関名	銀行・農協 信用金庫・信用組合
店 名	本店 支店・支所
口座種別	1 普通預金 2 その他()
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	カナ 漢字

3 申請手続きの委任（申請手続きを同一世帯以外の方に委任する場合に記入してください。）

※代理人が申請する場合、代理人の身分証明書の写しも添付してください。

代理人	住所 _____ <small>ふりがな</small>
代理人 氏名	_____
電話番号	_____
私は、上記の者を代理人として、補助金の申請に係る手続について、委任します。	
申請者氏名 _____	申請者との関係 _____

【添付書類】（以下の必要書類がそろっていることを確認の上、□にチェックを付けてください。）

- エアコン本体の購入に係る領収書の写し 次の①～④が全て記載されたもの
 - ①購入日 ②販売店 ③販売店の住所又は所在地 ④税別のエアコン本体の購入費
- メーカー発行の保証書の写し（型番、製造番号及び製造年月日が記載されているもの）
- 申請者名義の通帳の写し（口座名義人、口座番号等が明記されている、通帳の1ページ目の見開き）
- 申請者本人の身分証明書の写し（申請者本人の医療保険証・運転免許証等どれか1つ）

4 同意及び誓約

確認事項	補助金額は、エアコン本体購入費の1/4、上限5万円以内であり、上限を超えた分は自己負担となること。 補助対象となる購入店舗は、市内に所在地のある店舗又は事業者に限ること。 補助対象となるエアコンは、新品のエアコンに限ること。
同意事項	市長が、桐生市エアコン購入支援事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付決定等に必要範囲で、市が保有する住民基本台帳及び市税等の納付状況の調査を行うこと。 補助事業により取得したエアコンの処分により収入を得た場合には、その収入の全部又は一部を市に納付させることがあること。 申請は予算の範囲内で先着順に受け付けること。 また、予算の範囲内を超えたときは、申請期間内においても受付を終了し、予算の範囲を超えることとなった日の申請については抽選となること。
誓約事項	設置場所は、申請者の居住する住宅であること。 設置場所が賃貸物件の場合は、本補助金の申請前に大家又は管理人等エアコンの設置について承諾を得ていること。 取得財産について法令等に定める耐用年数の経過前において、市長の承認を受けずに、補助金の交付の目的に反して補助対象の機器を使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供してはならないこと。

本補助金の申請に当たっては、本申請書に記載の確認事項、同意事項及び誓約事項を確認の上、同意及び誓約します。

申請者氏名 _____