

豊岡市長 様

〒 _____
住 所 豊岡市 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

補助金交付申請書

1 購入した対象家電の情報及び補助金交付申請額

購入した対象家電 (該当する□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> テレビ
メーカー名			
機種名(型番)		省エネ基準 達成率	%
購入店舗名(市内販売店名)			
購入日(領収書発行日)	2026年 月 日		
※本体購入額(税抜)合計 (補助対象経費の合計)	円		
補助金交付申請額 (上限50,000円)	0,000円		

※複数購入した場合、本体購入額は合計額を記入し、2点目以降の製品情報は2枚目に記入してください。

※購入額には値引き後の本体購入費のみを記載してください。設置工事費用、配送料及び家電リサイクル料金は含みません。

2 確認・同意事項(□に✓)

- 申請者は、豊岡市に住民登録をしている者です。
- 申請者以外の世帯員が本補助金の申請をしていません。(申請は1世帯あたり1回限り。)
- 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳を閲覧することに同意します。
- 購入した家電は、市内の自らが居住する住宅(住宅部分)に設置するものです。
- 買換えにより処分する家電は、過去に豊岡市省エネ家電買換補助金を利用し購入したものではありません。
- 申請書の内容を訂正する必要がある場合、職権による訂正を承諾します。
- 補助金交付後に、交付要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、補助金を返還します。

3 添付書類

(1) 購入費等の支払い完了を証する書類（レシート、領収書等で、購入日、型番、購入金額の内訳、購入店名が全て分かるもの）の写し	<input type="checkbox"/>
(2) 製造事業者が発行する保証書の写し（申請者の氏名、住所、購入店舗、購入日等が記載されたもの）	<input type="checkbox"/>
(3) 家電リサイクル券の排出者控えの写し	<input type="checkbox"/>
(4) 補助金振込先の口座通帳の写し（金融機関名、預金種別、口座番号、口座名義がわかるもの）	<input type="checkbox"/>

注）上記(1)～(4)は、申請者と同一名義であること。

4 振込口座

金融機関名 (金融機関名、支店名を記入し、該当する□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 本店
	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 支店
	<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 支所
預金種別 (該当する□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
口座番号		
口座名義人 (申請者の名義であること。カタカナで記載してください。)	セ イ	メ イ

※購入した補助対象家電の詳細（2点目以降追記分：対象家電が1点の場合記載不要）

購入した対象家電 (該当する□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> テレビ
メーカー名			
機種名（型番）	省エネ基準達成率	%	
購入店舗名（市内販売店名）			
購入日（領収書発行日）	2026年	月	日

購入した対象家電 (該当する□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> テレビ
メーカー名			
機種名（型番）	省エネ基準達成率	%	
購入店舗名（市内販売店名）			
購入日（領収書発行日）	2026年	月	日

購入した対象家電 (該当する□に✓を付けてください)	<input type="checkbox"/> エアコン	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫	<input type="checkbox"/> テレビ
メーカー名			
機種名（型番）	省エネ基準達成率	%	
購入店舗名（市内販売店名）			
購入日（領収書発行日）	2026年	月	日