大東市省エネ家電買換え支援事業補助金交付申込書兼請求書

年 月 日

(宛先) 大東市長

大東市省エネ家電買換え支援事業補助金の交付について、大東市補助金等の交付等に関する条例及び大東市省エネ家電買換え支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。また、補助金の交付の決定を受けた場合は、同条例第12条第1項の規定により、当該補助金について請求します。

フリガナ	生			
申込者兼	生年月日	年	月	日
請求者氏名	田			
住所				
電話番号				

※ 電話番号は日中に連絡が取れる番号を記入してください。

記

1. 購入家電

対 象 家 電	□エアコン □冷蔵庫(冷凍庫)
購入年月日	年 月 日
メーカー・型番	
対象家電	□エアコン □冷蔵庫(冷凍庫)
対 象 家 電 購 入 年 月 日	□エアコン □冷蔵庫(冷凍庫)年 月 日

※ 対象家電の該当するものに図を入れてください。

2. 交付申込額及び請求額

補助対象経費			必ず税抜金額を
【税抜金額】			記入してください。
交付申込額	補助対象経費合計額が	15 万円以上	□ 30,000円
及び請求額		10万円以上15万円未満	□ 20,000円
		5万円以上10万円未満	□ 10,000円

- ※ 交付申込額及び請求額の該当するものに☑を入れてください。
- ※ 予算の範囲を超えることとなった日の受付については全て同着とみなし、抽選により受付の順番 を決定します。
- 3. 振込口座(口座名義は申込者と同一名義に限ります。)

金	金融機関名			名							信用組合協同組合	支店	
融機	預	金	種	別	1 普通 2 当座	(総合口座	を含む)		口座番号				
関	П	座	名	義	(フリカ゛ナ)								
ゆうちょ銀行	通	帳	記	号					通帳番号				
	店			番		預金種目	1 普通 2 当座	(総1	合口座を含	む)	口座番号		
		座			(フリカ゛ナ)								
			名	義									

誓約書

以下の全ての項目を確認し、□に図を入れ記名してください。

誓約していただけない場合は、補助金を交付することができません。

なお、(2)(3)について、補助金の交付後に虚偽であることが判明した場合は、大東市省 エネ家電買換え支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、補助金の交付の決定 の全部又は一部を取り消す場合があります。

□私は、	本申込書兼請求書の提出に伴い、	以下の全ての事項について確認し、	誓約
します。	氏名		

- (1) 大東市が住民基本台帳情報、市税の納税情報等の公簿で確認できない情報がある場合は、求めに応じて関係書類の提出を行います。
- (2) 大東市が必要と認める場合は、対象家電の設置場所を現地確認することに同意します。
- (3) 補助金の交付後、本申込書兼請求書の記載事項について虚偽であることが判明した場合又は補助金の交付要件に該当しないことが判明した場合には、補助金を返還します。
- (4) 私は、大東市暴力団排除条例(平成25年条例第5号)第2条に規定する暴力団員 又は暴力団密接関係者に該当する者ではありません。