

プレビュー 令和5年度（2023年度）第2期越谷市省エネ 家電買換促進補助金 購入等後交付申請

令和5年度（2023年度）第2期越谷市省エネ家電買換促進補助金 購入等後交付申請

申請者

郵便番号 **必須**

申請者の住所の郵便番号を入力してください。

郵便番号

住所 **必須**

申請者の住所を入力してください。

住所

氏名 **必須**

申請者の氏名を入力してください。

氏： 名：

電話 **必須**

平日日中（8:30～17:15）に連絡を取りやすい電話番号を入力してください。
例）048-000-0000 ハイフンを必ず入力してください。

電話番号

交付申請

1 補助対象機器の購入等の内容

1（1）補助対象機器

「省エネ型製品情報サイト（<https://seihinjyoho.go.jp>）」の記載のとおりに入力してください。

申請する補助対象機器の種類 **必須**

申請する補助対象機器の種類を選択してください。
同一年度内1世帯1台まで。1世帯で複数の申請は不可。エアコンと冷蔵庫の同時申請は不可。

- エアコン
 冷蔵庫

補助対象機器のメーカー名 **必須**

「省エネ型製品情報サイト（<https://seihinjyoho.go.jp>）」の記載のとおりに入力してください。

補助対象機器の製品愛称 **必須**

「省エネ型製品情報サイト（<https://seihinjyoho.go.jp>）」の記載のとおりに入力してください。

補助対象機器の機種名（型番） **必須**

「省エネ型製品情報サイト（<https://seihinjyoho.go.jp>）」の記載のとおりに入力してください。

補助対象機器の多段階評価点 **必須**

「省エネ型製品情報サイト（<https://seihinjyoho.go.jp>）」の記載のとおりを選択してください。

4. 0
4. 1
4. 2
4. 3
4. 4
4. 5
4. 6
4. 7
4. 8
4. 9
5. 0

選択解除

1 (2) 購入店舗等

購入店舗等の名称 **必須**

購入した店舗等の名称を入力してください。
支店名がある場合は、支店名も必ず入力してください。

購入店舗等の住所 **必須**

購入した店舗等の住所を入力してください。

越谷市

1 (3) 設置場所・設置日

設置場所（郵便番号） **必須**

設置場所の住所の郵便番号を入力してください。

郵便番号

住所検索

設置場所（住所） **必須**

設置場所の住所を入力してください。

住所

設置日 **必須**

実際の設置日を入力してください。



2 交付申請額

補助対象経費（購入費用） **必須**

実際に支払った費用を税抜きで入力してください。
・領収書等が税込みの場合、設置費用やリサイクル料、保証料といった補助対象外経費を除いた額を「1.1」で割って算出してください。
・販売店で商品代金から割引があった場合（クーポン割引）やポイント等を使用した場合には、税抜きの補助対象機器の費用から差し引いた額を補助対象経費とします。

 円

補助対象経費×50／100（千円未満切り捨て） **必須**

上記に記載した補助対象経費の50／100の金額を千円未満切り捨てで入力してください。

円

市内法人・事業者該当 **必須**

個人電気店や市内に店舗も本店登記もある家電量販店などは、「あり」を選択してください。
市内に店舗はあるが市外に本店登記がある家電量販店やホームセンターなどは、「なし」を選択してください。

- あり
 なし

交付申請額 **必須**

補助対象経費の50/100（千円未満切り捨て）が申請額です。
申請額が限度額を上回る場合には限度額を選択し、限度額未満の場合には申請額を入力してください。
・市内法人・事業者該当「あり」：限度額9万円
・市内法人・事業者該当「なし」：限度額5万円

- 9万円
 5万円
 補助対象経費の50/100（限度額未満）

3 誓約・同意事項

に『レ』を入れてください。 **必須**

- 市税等について滞納がないことを誓約するとともに、納付状況について調査を行うことに同意します。
 補助対象機器について、国、地方公共団体等の公的機関が行う他の補助制度の対象となっている機器ではないことを誓約します。

4 添付書類

(1) 補助対象機器の購入等に係る領収書の写し及び購入等に係る経費の内訳が分かる書類

必須

購入金額、購入日、メーカー、機器型番、販売店名がわかるものをjpeg形式で添付してください。
領収書の写しに経費の内訳が記載されていない場合、別途内訳が分かる書類を添付してください。
領収書の写し及び購入等に係る経費の内訳が分かる書類が複数ファイルになる場合は、「(5) その他」に添付してください。

 ファイルが選択されていません

(2) メーカー等が発行した補助対象機器の保証書の写し **必須**

機器メーカー等が発行した省エネ家電の保証書の写し（※販売店の印がなくても可）をjpeg形式で添付してください。

 ファイルが選択されていません

(3) 既設機器の設置の状況が分かる写真又は家電リサイクル券（排出者控え）の写し

必須

買換え前のエアコン又は冷蔵庫の設置の状況がわかる写真か、家電リサイクル券の排出者控えの写しをjpeg形式で添付してください。
・写真の場合は、家電本体だけの拡大写真は避けていただき、レイアウトが分かる写真をご用意ください。
・家電リサイクル券の排出者控えの写しの場合は、リサイクル券の全てがわかるものを添付してください。

 ファイルが選択されていません

(4) 補助対象機器の設置の状況が分かる写真 **必須**

買換え後の設置の状況がわかる写真をjpeg形式で添付してください。
・家電本体だけの拡大写真は避けていただき、レイアウトが分かる写真をご用意ください。

 ファイルが選択されていません

(5) その他

添付書類をjpeg形式以外で添付する場合は、こちらに添付してください。
複数添付が可能です。

交付請求

振込先をご指定ください。
申請者本人の口座に限ります。

金融機関 **必須**

金融機関を選択してください。

- 銀行
 信用金庫
 農業協同組合

選択解除

金融機関名 **必須**

金融機関名を入力してください。

銀行 / 信用金庫 / 農業協同組合

金融機関の本店 / 支店 / 出張所 **必須**

金融機関の本店 / 支店 / 出張所を選択してください。

- 本店
 支店
 出張所

選択解除

金融機関の支店 / 出張所名 **必須** **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

金融機関の支店名又は出張所名を入力してください。

支店 / 出張所

預金種類 **必須**

預金種類を選択してください。

- 普通
 当座
 その他

選択解除

口座番号 **必須**

口座番号を7桁の数字で入力してください。

口座名義人の氏名 **必須**

口座名義人の氏名を入力してください。

氏 名

口座名義人のフリガナ **必須**

口座名義人のフリガナを入力してください。

氏 名

その他

補足説明等がありましたら入力してください。



入力文字数： 0/ 300

閉じる

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】
TEL：0120-464-119
0570-041-001
（スマートフォン・携帯電話の方はこちらをご利用ください）
（平日 9：00～17：00 年末年始除く）
FAX：06-6455-3268
E-mail：help-shinsei-saitama@apply.e-tumo.jp

【各手続き等の内容に関するお問い合わせ先】
直接各手続きの越谷市担当課にお問い合わせください。