

様式第1号（第6条関係）

大空町省エネルギー機器等購入推進事業補助金交付申請書

年 月 日

大空町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

大空町省エネルギー機器等購入推進事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請書を提出します。なお、申請内容確認のために必要があるときは、町税等の納付状況等について、担当部署に確認することに同意します。

補助金の交付対象となる省エネ機器等購入金額（概算）

購入を予定する省エネ機器等	購入金額（概算）
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
	円
概算購入費合計額（補助対象経費） (A)	円

補助金交付申請額 (A × 1 / 2)	円
----------------------	---

- ※1) 補助対象となる省エネ機器は、低排出ガス車認定又は燃費基準達成車、窓ラベル又はエコガラスマーク、省エネ基準達成率が100%以上である物又はそれに類する表示等があることが必要です。
- ※2) 補助対象要件として、①町内の商工会加盟店、自動車販売店及び建設事業者から購入すること、②購入する省エネ機器等の合計額が2万円以上になることが必要です。
- ※3) 補助金交付申請額は、省エネ機器等の購入金額の2分の1（1,000円未満切り捨て、算出した補助金の額が5万円を超える場合は5万円、乗用自動車は10万円のいずれか）となります。