

# 上三川町省エネ家電購入緊急 支援補助金交付の手引き

上三川町では、省エネ家電製品への買換えによる普及促進を図ることにより、家庭におけるエネルギー費用や温室効果ガスを削減するため、省エネ家電製品の購入費用に対し、予算の範囲内で補助金を交付します。

上三川町 地域生活課 環境係

TEL : 0285-56-9131

(R 5 .Ver.1-1)

## 目次(ページ)

---

はじめに	2
補助制度概要	3
補助金申請の流れ	4
申請方法	5
処分の制限について	6
お問い合わせ先	7

### (添付書類)

- ・ 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付申請書兼実績報告書 (別記様式第 1 号)
- ・ 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付申請書兼実績報告書 記載例
- ・ 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付請求書 (別記様式第 4 号)
- ・ 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付請求書 記載例
- ・ 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金財産処分承認申請書 (別記様式第 6 号)
- ・ 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金財産処分承認申請書 記載例

## はじめに

---

### 省エネ家電購入緊急支援補助を申請される方へ

この手引きは、上三川町省エネ家電購入緊急支援補助の申請に関する手引書です。申請にあたっては、補助金交付要綱を必ずご確認ください。

提出書類は、記載内容や添付書類など、確認項目が多いため、確認に時間を要します。窓口に来られた際は、時間にゆとりをもってお越しください。

補助金の申請をされる方は、以下の注意事項を十分ご確認くださいの上で申請を行ってください。

#### 【注意事項】

- ▶補助金の受付は予算の範囲内での受付になります。補助額が予算額に到達した時点で補助金は終了となります。
- ▶申請書類の返却はできません。提出する書類は、必ず写し（コピー）を取り、控えとして保管しておいてください。
- ▶申請書類を記入するときは、文字を消すことができる筆記用具（フリクションペンなど）は絶対に使用しないでください。
- ▶以下の場合、補助金の交付決定を取り消したり、補助金の返還を求めたりすることがあります。
  - ① 書類に虚偽があった場合
  - ② 不正な手段による申請等があった場合
  - ③ 法令や補助金交付要綱に違反した場合

## 補助制度概要

### (1) 補助対象家電等・補助額

補助対象家電	条件	補助金額
エアコン	令和5年7月24日以降に販売店から買換えにより購入（新品）し、統一省エネラベル星2つ以上かつ省エネルギー達成率が100パーセント以上であること、資源エネルギー庁が提供する「省エネ型製品情報サイト」に掲載されているもの。	補助対象製品の本体購入価格（機器の設置に要する費用、リサイクル処理に係る費用、クーポン券等で割引された額、消費税及び地方消費税を除く。）の合計金額が10万円以上 ※である場合のみ予算の範囲内において、一世帯につき、1回に限り2万円を補助申請できるものとする。
電気冷蔵庫		

#### ※申請イメージ

パターン1 エアコン（または電気冷蔵庫）単体購入費用が10万円超の申請

※2申請はできません。1世帯につき、1申請のみとなります。

パターン2 エアコン（例73,000円）、電気冷蔵庫（例150,000円）を同時購入し、合計金額が10万円超の申請

### (2) 補助対象者

次のいずれにも該当する方が対象となります。

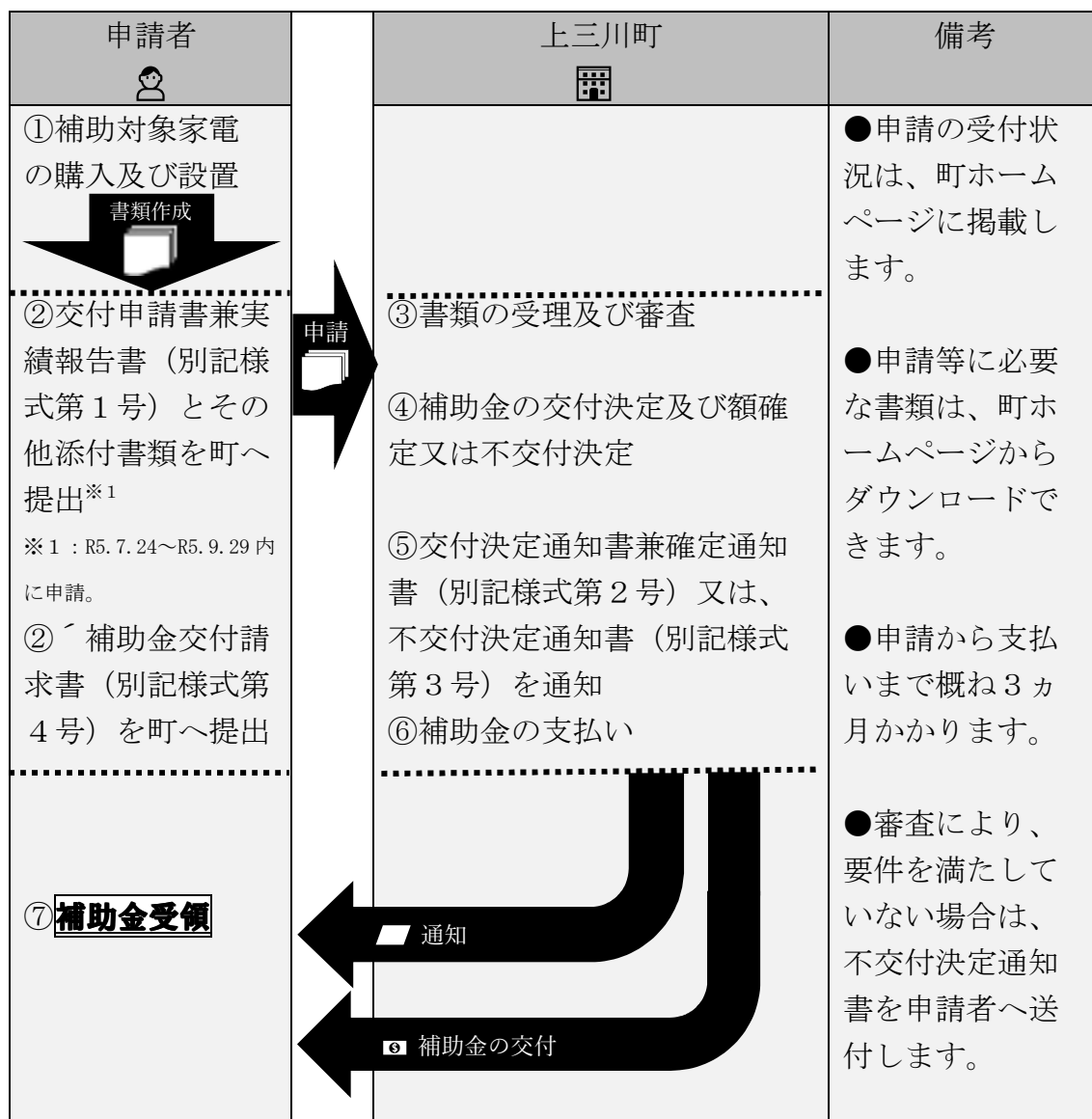
■町内に住所を有し、かつ、自らが居住している町内にある住宅（店舗付き住宅含む。）に補助対象製品を買換えて設置している方

■上三川町暴力団排除条例第2条第4号、第5号に規定する暴力団員、暴力団員等又は、上三川町暴力団排除条例施行規則第2条に規定する密接関係者に該当しない方

■同一世帯に町税等を滞納している方がいない方

■同一世帯においてこの要綱の交付を過去に受けていない方

## 補助金申請の流れ



## 申請方法

申請できる期間は、**令和5年7月24日から令和5年9月29日まで**となります。

申請は申請者本人が、上三川町地域生活課環境係（役場1階）の窓口へ提出することを基本とします。予算等の都合上、受付できないことがあります。

申請時は、上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付申請書兼実績報告書（別記様式第1号）に加え、下図の添付書類を提出してください。

また、上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付請求書（別記様式第4号）も**同時に**提出してください。

振込先の間違いを避けるため、①金融機関名②支店名③口座番号④口座名義人（カタカナ）等が確認できる通帳の写しも提出をお願いします。ネット銀行など通帳がない場合は、①～④の情報が確認できるキャッシュカードの写し等を提出してください。

### 添付書類

- (1) 補助対象製品の購入に係る領収書の写し及び補助対象製品の価格が分かる内訳書の写し
- (2) 補助対象製品の統一省エネラベルが確認できるカタログ等の写し
- (3) メーカーが発行した補助対象製品の保証書の写し
- (4) 購入後の補助対象製品の設置状況が分かる写真
- (5) 口座名義人、口座番号等が明記されている通帳の写し

## 処分の制限について

この補助金の対象となった設備等を以下の期間に処分する場合は、事前に町の承認を受ける必要があります。

処分とは、補助金の交付の目的に反して使用、売却、譲渡、交換、貸与、廃棄又は担保に供すること等を指します。

補助対象家電	耐用年数 (減価償却資産の耐用年数等に関する省令)
エアコン	6年
電気冷蔵庫	

上記期間中にやむを得ず処分する必要がある場合は、**事前に相談の上**、上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金財産処分承認申請書(別記様式第6号)に町が指示した関係書類を添えて提出してください。

また、上記期間が満了していない年数分の補助金を町に返還(1年未満の端数が生じるときは切り捨て)していただくことになります。

なお、処分が天災、本人の責めに帰さない事故その他のやむを得ない事由による場合においては、返還金額の全部又は一部を免除することがあります。

## お問い合わせ先

---

〒329-0696

栃木県河内郡上三川町しらさぎ一丁目1番地

上三川町 地域生活課 環境係

TEL 0285-56-9131

※対応可能な時間は、月曜日から金曜日（祝日を除く）の午前9時から午後5時まで（正午から午後1時は除く）。

※様式等は、地域生活課で配布しているほか、町ホームページからダウンロードすることができます。



上三川町長 宛て

## 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付申請書兼実績報告書

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり省エネ家電への買換えをしたため、申請します。また、本申請に係る審査のため、上三川町が保有する住民基本台帳及び税情報を町職員が確認すること並びに暴力団員等であるか否かについて所管警察署長の意見を聴くことに同意します。

## 申請者

住 所	
ふりがな	
氏 名	
電話番号	

## ① エアコン

メーカー名・品名	メーカー名	品名
統一省エネラベル	<input type="checkbox"/> 2つ星以上	
省エネルギー達成率	<input type="checkbox"/> 100パーセント以上	
領収日	年	月 日
製品の購入価格※		円

## ② 電気冷蔵庫

メーカー名・品名	メーカー名	品名
統一省エネラベル	<input type="checkbox"/> 2つ星以上	
省エネルギー達成率	<input type="checkbox"/> 100パーセント以上	
領収日	年	月 日
製品の購入価格※		円

※ 本体の購入価格であり、機器の設置に要する費用、リサイクル処理に係る費用、クーポン券等で割引された額、消費税及び地方消費税を除く。

申請者及び申請者の属する世帯員の同意書

この補助金の交付に係る審査のため、町税（町民税、固定資産税、軽自動車税、町たばこ税、国民健康保険税及び都市計画税）の納付状況及び暴力団員等であるか否かについて、町職員が調査することに同意します。

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

※申請者の属する世帯員全員が署名すること。

上三川町長 宛て

## 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付申請書兼実績報告書

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり省エネ家電への買換えをしたため、申請します。また、本申請に係る審査のため、上三川町が保有する住民基本台帳及び税情報を町職員が確認すること並びに暴力団員等であるか否かについて所管警察署長の意見を聴くことに同意します。

## 申請者

住所	栃木県河内郡上三川町〇〇番地
ふりがな	しらさぎ たろう
氏名	白鷺 太郎
電話番号	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇

## ① エアコン

メーカー名・品名	メーカー名 〇〇〇	品名 〇〇〇
統一省エネラベル	<input checked="" type="checkbox"/> 2つ星以上	
省エネルギー達成率	<input checked="" type="checkbox"/> 100パーセント以上	
領収日	令和5年 〇月 〇日	
製品の購入価格※	〇〇〇円	

## ② 電気冷蔵庫

メーカー名・品名	メーカー名 〇〇〇	品名 〇〇〇
統一省エネラベル	<input checked="" type="checkbox"/> 2つ星以上	
省エネルギー達成率	<input checked="" type="checkbox"/> 100パーセント以上	
領収日	令和5年 〇月 〇日	
製品の購入価格※	〇〇〇円	

※ 本体の購入価格であり、機器の設置に要する費用、リサイクル処理に係る費用、クーポン券等で割引された額、消費税及び地方消費税を除く。

申請者及び申請者の属する世帯員の同意書

この補助金の交付に係る審査のため、町税（町民税、固定資産税、軽自動車税、町たばこ税、国民健康保険税及び都市計画税）の納付状況及び暴力団員等であるか否かについて、町職員が調査することに同意します。

(フリガナ) シラサギタロウ

(フリガナ)

氏名 白鷺太郎 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日 〇〇.〇〇.〇〇

生年月日

(フリガナ) シラサギハナコ

(フリガナ)

氏名 白鷺花子 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日 〇〇.〇〇.〇〇

生年月日

(フリガナ) シラサギイチロウ

(フリガナ)

氏名 白鷺一郎 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日 〇〇.〇〇.〇〇

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

(フリガナ)

(フリガナ)

氏名 (男・女)

氏名 (男・女)

生年月日

生年月日

※申請者の属する世帯員全員が署名すること。

別記様式第4号（第8条関係）

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付請求書

年 月 日

上三川町長 宛て

申請者 住所 上三川町

氏名

電話

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金について、上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

請求額	円
交付決定日	年 月 日
交付確定額	円
指令番号	上三川町指令 第 号

振込口座 ※明瞭に記入すること。	金融機関名	
	支店・支所名	
	預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他( )
	口座番号	
	口座名義人	フリガナ
氏名		



別記様式第4号（第8条関係）

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付請求書

記入しない

年 月 日

上三川町長 宛て

申請者 住所 上三川町〇〇〇番地

氏名 白鷺太郎

電話 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金について、上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

請求額	円
交付決定日	年 月 日
交付確定額	円
指令番号	上三川町指令 第 号

記入しない

振込口座 ※明瞭に記入すること。	金融機関名	〇〇銀行	
	支店・支所名	〇〇支店	
	預金種目	普通・当座・その他( )	
	口座番号	〇〇〇〇〇〇	
	口座名義人	フリガナ	シラサギタロウ
氏名		白鷺太郎	





別記様式第6号（第11条関係）

年 月 日

上三川町長 宛て

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金財産処分承認申請書

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付要綱第11条第1項に基づき、下記のとおり処分の承認を求めます。

1 申請者

フリガナ	
申請者名	
生年月日	
住所	
電話番号	

2 承認を受ける補助金充当設備等

(当該補助事業に係る交付決定通知書の写しも添付してください。)

交付決定通知書番号	年 月 日付 第 号
申請した補助対象機器	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 電気冷蔵庫
処分する機器	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 電気冷蔵庫
処分の種類	<input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 有償譲渡 <input type="checkbox"/> 有償貸付 <input type="checkbox"/> 無償譲渡 <input type="checkbox"/> 無償貸付 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 抵当権の設定 <input type="checkbox"/> 取壊し又は廃棄 <input type="checkbox"/> その他
処分の内容・理由	
処分予定年月日	年 月 日
処分する機器に対する補助額	_____ 円
経過年数（処分制限期間）	年（ 年）
承認条件としての納付金	有 ・ 無



上三川町長 宛て

## 上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金財産処分承認申請書

上三川町省エネ家電購入緊急支援補助金交付要綱第11条第1項に基づき、下記のとおり処分の承認を求めます。

## 1 申請者

フリガナ	シラサギタロウ
申請者名	白鷺太郎
生年月日	〇〇.〇〇.〇〇
住所	栃木県河内郡上三川町〇〇〇番地
電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

## 2 承認を受ける補助金充当設備等

(当該補助事業に係る交付決定通知書の写しも添付してください。)

交付決定通知書番号	〇年〇〇月〇〇日付 第〇〇号
申請した補助対象機器	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 電気冷蔵庫
処分する機器	<input checked="" type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 電気冷蔵庫
処分の種類	<input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 有償譲渡 <input type="checkbox"/> 有償貸付 <input type="checkbox"/> 無償譲渡 <input type="checkbox"/> 無償貸付 <input checked="" type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> 抵当権の設定 <input type="checkbox"/> 取壊し又は廃棄 <input type="checkbox"/> その他
処分の内容・理由	〇〇〇のため。
処分予定年月日	〇年〇月〇日
処分する機器に対する補助額	<u>20,000円</u>
経過年数（処分制限期間）	1年（6年）
承認条件としての納付金	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無

