第1号様式（第7条関係）

（あて先）大垣市長

大垣市省エネ家電購入支援事業ガキペイ付与申請書

1　申請者及び申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  |
| 氏　名 | (姓) | (名) |
| 現住所 | 〒　　　　－　　　　　大垣市 |
| 連絡先 | 電　話：　　　　－　　　　　　－　　　 | 平日の日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。 |
| メール：（ガキペイを利用する端末のメールアドレスを記入してください。） |
| ガキペイのユーザーID |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ガキペイ会員登録後に表示される10桁の数字を記入してください。 |
| 申請額 | □ 1万円分のガキペイポイント　　□ 2万円分のガキペイポイント |

2　購入製品の情報

|  |
| --- |
| 製 品 ① |
| 種　類 | **□　冷蔵庫 　 　□　冷凍庫 　 　□　エアコン** |
| 購入日 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　 | 本体購入金額 | 円（税抜） |
| メーカー名 |  | 製品型番 |  |
| 設置住所等 | □ 現住所　　□ 現住所以外 | ※「現住所以外」の場合のみ設置する場所を記入してください。大垣市 |
| 製 品 ② |
| 種　類 | 　□　冷蔵庫 　 　□　冷凍庫 　 　□　エアコン |
| 購入日 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　 | 本体購入金額 | 円（税抜） |
| メーカー名 |  | 製品型番 |  |
| 設置住所等 | □ 現住所　　□ 現住所以外 | ※「現住所以外」の場合のみ設置する場所を記入してください。大垣市 |
| 製 品 ③ |
| 種　類 | **□　冷蔵庫 　 　□　冷凍庫 　 　□　エアコン** |
| 購入日 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　 | 本体購入金額 | 円（税抜） |
| メーカー名 |  | 製品型番 |  |
| 設置住所等 | □ 現住所　　□ 現住所以外 | ※「現住所以外」の場合のみ設置する場所を記入してください。大垣市※裏面に続きます。 |

3　宣誓・同意事項（次の全ての項目について宣誓・同意します。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 申請時において大垣市内に住所を有しています。 |
| □ | 上記購入製品は、大垣市内の店舗で購入した中古品又は転売品でないもので、大垣市内の私又は私の親族の住宅に設置しました。 |
| □ | 上記購入製品は、家庭用機器で、以下の省エネ性能を満たしています。・冷蔵庫、冷凍庫：★3（多段階評価点3.0）以上（目標年度：2021年度）・エアコン：★3（多段階評価点3.0）以上（目標年度：2027年度） |
| □ | 私及び私と同一の世帯に属する者は、過去に、大垣市省エネ家電購入支援事業に係るガキペイ付与を受けたことはありません。 |
| □ | ガキペイ付与対象製品について、別の補助金・交付金等を受領していません。 |
| □ | このガキペイ付与事務に必要な範囲で、私に関する情報を大垣市が公簿等により確認することに同意します。 |

4　購入店舗の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗情報 | 購入した製品（選択） |
| 店舗 | 店舗名： | □製品① |
| 所在地：大垣市 | □製品② |
| □製品③ |
| 店舗 | 店舗名： | □製品① |
| 所在地：大垣市 | □製品② |
| □製品③ |
| 店舗 | 店舗名： | □製品① |
| 所在地：大垣市 | □製品② |
| □製品③ |

5　添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 項目 | チェック |
| ①必須 | ア）購入製品のレシート、領収書又は明細書等の写し　※ 購入日、購入金額、製品型番及び購入店舗の名称がわかるもの | □ |
| ②必須 | イ）購入製品の保証書の写し　※ 製造元（メーカー名）、購入日、製品型番、申請者の氏名及び住所並びに購入店舗の名称及び所在地がわかるもの | □ |
| ③必須 | ウ）申請者の本人確認書類の写し　※ 氏名及び現住所がわかるもの（運転免許証、マイナンバーカード等の官公署が発行したものに限る。） | □ |
| ④該当者のみ | エ）設置した場所が申請者の親族が居住する住宅である場合の関係書類　※ 配達・設置工事書類の写し等の設置した場所がわかるもの | □ |

※購入製品数が4つ以上の場合は、別途申請書を提出してください。この場合においては、　　　「1　申請者及び申請額」の記入を省略できます。