

（提出先）足立区長

節湯型シャワーヘッド購入費補助金交付申請書兼請求書

足立区節湯型シャワーヘッド購入費補助金の交付を下記のとおり申請し、請求します。  
 本補助申請にあたっては、足立区節湯型シャワーヘッド購入費補助金交付要綱の規定を遵守します。  
 また、補助金の認定に必要な範囲で、足立区の住民記録情報および税務情報を調査し、利用することを承諾します。

記

1 補助金交付申請額

申請金額	3,000円
------	--------

2 申請者（本人が手書きしない場合は、記名押印してください。）

住所	〒 -	足立区
ふりがな		
申請者名		
電話番号	( )	

3 設置した機器の概要（□に✓をしてください。）

メーカー名：	機種名：	購入年月日： 年 月 日
<input type="checkbox"/> 節水効果 30パーセント以上 <input type="checkbox"/> 使用水量 1分間あたり7リットル以下		

4 使用状況及び添付書類の確認

使用する人数： ( ) 人
申請者1人あたりの使用状況 ※ 家族全員の合計ではなく、 <b>申請者お1人</b> の使用状況です。 1日の使用回数： ( ) 回      1回の平均使用時間：平均 ( ) 分
<b>【添付書類チェック】</b> （□に✓をしてください。） <input type="checkbox"/> 領収書の写し（日付、金額の内訳、購入品名、 <u>足立区内の販売店名</u> が確認できるもの） ※本体費用が税抜き6,000円以上であること（部材購入費及び設置工事費は除く） <input type="checkbox"/> 機器の名称や型番、節水効果や使用水量、規格等が確認できる書面の写し（説明書や箱なども可） ※「30%以上の節水」又は「 <u>1分間当たりの使用水量が7リットル以下</u> 」が確認できる箇所の写し <input type="checkbox"/> 設置後のカラー写真

5 振込指定口座 ※申請者本人の口座に限ります。

		銀行・信用組合						本店
		信用金庫・農協						支店
預金種別	普通	口座番号					出張所	
口座名義人 (申請者本人)	フリガナ							

本申請の掲載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します（本人が手書きしない場合は、記名押印してください）。  
 申請者名 \_\_\_\_\_

節湯型シャワーヘッド購入費補助金申請者アンケート調査（該当の番号に○をつけてください。）

1 年齢を教えてください。

1	10代	2	20代	3	30代	4	40代
5	50代	6	60代以上				

2 何人家族ですか。

1	1人	2	2人	3	3人	4	4人
5	5人	6	6人以上				

3 どちらで節湯型シャワーヘッド購入費補助金制度を知りましたか。

1	購入した店舗で知った	2	広報やチラシなど、区のお知らせで知った	3	知人などから聞いた	5	その他
---	------------	---	---------------------	---	-----------	---	-----

4 購入したお店はどのようなお店ですか。

1	足立区外に支店がある大型店	2	近所の電気屋さん	3	その他
---	---------------	---	----------	---	-----

5 節湯型シャワーヘッドを購入した動機を教えてください。

1	今まで使用していた製品が古くなった	2	今まで使用していた製品が壊れた	3	節水のため	4	業者の勧め
5	あまり深く考えていない	6	その他				

6 既に利用している節水器具はありますか。（複数回答可）

1	バスポンプ	2	節水型トイレ	3	食器洗い機	4	節水型洗濯機
5	その他	6	利用していない				

7 節湯型シャワーヘッドを購入したことで、節水を意識するようになりましたか。

1	節水を意識するようになった	2	少し意識するようになった	3	以前から意識している	4	節水に関心がな い
5	その他						