

令和●年 ●月 ●日

中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金実績報告書

中能登町長

申請者 住 所 中能登町●●●部●●番地  
氏 名 中能登 町男  
電話番号 ●●●●●-●●●-●●●●●

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金について、事業が完了したので、中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金交付要綱第 8 条の規定により下記のとおり報告します。

記

- 1 交付決定額 50,000 円
- 2 添付書類
  - (1) エアコンの購入及び設置に係る費用の内訳が記載された領収書等
  - (2) 設置したエアコン及び室外機の写真
  - (3) その他町長が必要と認める書類

様式第7号(第10条関係)

中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金交付請求書

年 月 日

中能登町長

住所 中能登町●●●部●●●番地  
氏名 中能登 町男



年 月 日付け 第 号で確定通知のあった中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金について、中能登町高齢者世帯エアコン購入助成事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 50,000 円

2 振込先

金融機関	●● 銀行 農協	●● 支店 支所
預金種別	普通 当座	口座番号 ●●●●●●●● (フリガナ) カハ マチ 口座名義人 中能登 町男