**補助金交付申請兼完了届**

令和　　年　　月　　日

　　（あて先）札幌市長

機器の設置が完了し、対象機器を取得したので、家庭用ガスエンジンコジェネレーション機器補助金交付要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、補助金の交付を受けるにあたり、要綱・要領及び関係法令の遵守、取得した機器について適切な管理を行うことを誓約します。また、誓約に反することが明らかになった場合は、申請の却下及び交付決定の取消されても異存なく、誓約内容の確認のため、札幌市が他の官公署に照会することについて承諾します。

記

札幌市受付印

**≪記入にあたっての注意事項≫**

* + ボールペンなど文字が消えないペンで記入ください。（フリクションペンや鉛筆、シャープ、修正液や

修正テープの使用不可）

* + 修正液・修正テープ等での修正はできません。修正する場合は、二重線で消してください。

1. **申請者　氏名・住所**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  |  |
| 氏　　名 |  |
| 機器設置　住所 | 〒 | |
| 連絡先 | TEL　（　　　　）　　　　－ | |
| Eメールアドレス | ＠　　　　　　　　　　　　　　　　※無い場合、記載不要 | |

1. **設置機器・補助金額**※申込時からの補助額を増額することはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 機器種類 | 補助申請額 |
| 家庭用ガスエンジンコジェネレーション機器 | ,000**円**  (千円未満切捨) |
| 合計金額 | ,000**円** |

1. **機器取得日**※複数機器を申込んでいる場合は、最後に取得した機器の取得日を記載してください。

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　　月　　　　日 |

1. **補助金交付（振込）先**※口座名義が申請者と異なる場合は、別途、委任状が必要となります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 店名 | | 本　店・（　　　　　　　　）支店 | | | | | | |
| 預金項目 | 普　通　・　当　座 | 口座番号 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | |

1. **手続代行者**※申込者本人が手続きをする場合は、記載不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 手続代行会社名 |  | | 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | |
| 担当者名 |  | 担当者連絡先 |  | |
| 担当者Eメール | ＠ | | | |

1. **書類送付先**

|  |
| --- |
| 添付書類一覧を確認し、完了期限までに郵送してください。（消印有効）  【郵送先】〒060－0051 札幌南一条東郵便局留め「家庭用ガスエンジンコジェネレーション機器補助金受付係」  【問い合わせ窓口】ＴＥＬ：０１１－５５５―２６５０  ※平日　午前10時～午後５時３０分(土曜・日曜・祝日・12月29日～1月３日を除く) |