

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

2 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

3 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

4 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			

5 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	@		

6 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】〒065-0012 札幌北十二条郵便局留め「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:011-700-0699
※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)