

(様式10)

設置完了報告書

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所 _____

フリガナ _____

販売店名 _____

(登録番号) _____

フリガナ _____

代表者氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

年 月 日付けで交付決定通知のありました自動消火装置の設置等が完了したので、札幌市高齢者世帯自動消火装置設置費助成要綱第9条第1項の規定により報告します。

また、要綱第8条第2項の規定により、交付決定者から助成金の請求及び受領に関する権限の委任を受けましたので、下記口座に助成金を交付願います。

交付決定番号	第 _____ 号			
交付決定額 (請求額)	_____ 円			
完了年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日			
設置した住宅 の所在地	札幌市 (アパート・マンション名: _____ 号室)			
助成金受領 金融機関	金融機関名称	本・支店名	預金種目	口座番号
			1 普通 2 当座 9 別段	
口座名義※	口座名義 (カナ)			
	口座名義 (漢字等)			
請求番号				

※ 代表者氏名と交付金受領金融機関の口座名義が一致しない場合のみ、口座名義を記入してください。(通帳記載の名義のとおり転記してください。)