

福井市高齢者住まいの暑さ対策支援事業完了実績報告書兼補助金交付請求書

令和 年 月 日

福井市長 あて

申請者 住所

氏名

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた福井市高齢者住まいの暑さ対策支援事業補助金について、補助対象経費の支払いが完了したので、次のとおり関係書類を添えて実績を報告するとともに、補助金を請求します。

1 完了実績内容（該当する口に✓を記入してください。）

エアコンの設置区分	<input type="checkbox"/> 販売店・事業所が設置	<input type="checkbox"/> 自身で設置
エアコンを設置した部屋	<input type="checkbox"/> 居間	<input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> その他()

購入・設置費用の支払日	令和 年 月 日
補助対象経費の支払金額	円
実績額及び請求金額 (※千円未満の端数切捨て)	円

2 添付書類（添付する書類の口に✓を記入してください。）

	添付書類	申請者
添付書類	購入・設置したエアコンの型番、購入・設置費用の内訳が確認できる書類の写し (請求書、レシートなど)	<input type="checkbox"/>
	あて名が確認できる領収書の写し ※あて名は申請者名、販売店・事業所等の名称・住所が確認できるもの	<input type="checkbox"/>
	エアコン・室外機を設置した状況がわかる写真 ※どのようなエアコン・室外機を設置したかわかる写真	<input type="checkbox"/>
	通帳またはキャッシュカードの写し ※申請者本人の銀行口座に限ります ※受取口座の金融機関・支店名、口座番号、口座名義人がわかるもの	<input type="checkbox"/>