

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

(〒 - )

住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

家庭用燃料電池コージェネレーションシステム設置費補助金交付請求書

泉佐野市家庭用燃料電池コージェネレーションシステム設置費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

記

1 補助金請求額 金 50,000 円

2 振込先

金融機関名・支店名	銀行・金庫	本店	
	農協	支店	
種 別	1 普通	2 当座	3 その他( )
口 座 番 号			
口 座 名 義 人 (申請者本人のもの)	(フリガナ)	担当課確認	

※ 太枠内を記入してください。