

様式第3号（第9条関係）

令和 年 月 日

美郷町長 様

住 所 美郷町
氏 名

㊞

美郷町熱中症予防・省エネエアコン購入費補助金交付請求書

美郷町熱中症予防・省エネエアコン購入費補助金交付要綱第9条の規定により、
次のとおり請求します。

1 交付請求額

円

※「購入と設置費用の合計（千円未満は切捨て）」と「5万円」のうち、いずれか少ない方

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫・農協					本店・支店 支所・出張所			
口座番号	1 普通 2 当座								
フリガナ									
口座名義人									

3 添付書類

☐ 補助金振込先の通帳の写し