

# 塩尻市住民税非課税世帯エアコン設置促進事業補助金（概算払）請求書

令和 年 月 日

（あて先）塩尻市長

申請者 住 所

氏 名

電 話

令和 年 月 日付けで補助金額の決定のありました塩尻市住民税非課税世帯エアコン設置促進事業補助金を次のとおり請求（概算払）します。

1 請求額 円

2 振込先口座（委任状（様式第6号）提出の場合は、記載不要）

金融機関名		店舗名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

代理受領により補助金を請求する場合（指定口座の名義人が補助事業者本人でない場合）のみ記入してください。 なお、氏名を自署する場合、押印を省略することができます。	
塩尻市住民税非課税世帯エアコン設置促進事業補助金の受領に関する一切の権限を、上記の口座名義人に委任します。	左記の権限の委任を受けることを承諾します。 会社名等 代表者氏名 印 （電話番号 - - ）
署名 印	

## 添付書類

- 1 振込先の口座が分かる書類（通帳の写し等）
- 2 見積書、請求書等の概算払いに必要な金額が分かる書類

