

令和 年 月 日

鹿角市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金実績報告書

鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金について、補助事業が完了しましたので、鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金交付要綱第8条の規定により、報告します。

補 助 対 象 経 費 (A)	円
補 助 金 実 績 報 告 額 (A) × 1/2 (千円未満切捨て) 上限5万円	円
設 置 年 月 日	令和 年 月 日
販 売 事 業 者	事業者名 (代表者名) ・ 電話番号  TEL

添付書類

補助事業に係る領収書の写し

購入したエアコンに係る保証書の写し

設置場所の写真