

様式第8号（第17条関係）

下諏訪町住民税非課税世帯エアコン設置促進支援事業補助金(概算払)請求書

下諏訪町長 様

年 月 日

申請者 住 所
氏 名
電 話

年 月 日付 第 号で交付決定のありました下諏訪町住民税非課税世帯
エアコン設置促進支援事業補助金を下記のとおり概算払いしてください。

記

1 請求額

円

2 振込先口座（委任状提出の場合は、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			

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