

発電システム設置補助金交付請求書

中之条町長 様

申請者 住 所 中之条町大字

氏 名 _____ (印)

電話番号 () -

中之条町太陽光発電システム設置費補助金として次のとおり請求します。

記

①施 工 業 者	名 称						
	所在地						
	区 分 <small>※該当区分にレ点を記入。</small>	i) <input type="checkbox"/> 町内業者 (1kW 当たり補助単価 40,000 円) ii) <input type="checkbox"/> 町外業者 (1kW 当たり補助単価 20,000 円)					
②発電システムの最大出力		[] . [] [] kW ※10kW 未満。 ※小数点3位は四捨五入して算出。					
③補助金交付申請額		金 [] [] [] , 0 0 0 円 (右詰めでご記入ください。) ※ただし算出額の千円未満は切り捨て。 i) ②×40,000 円=③ (上限 160,000 円) ii) ②×20,000 円=③ (上限 80,000 円)					
④振 込 先 金融機関名等	口座 名義	カナ					
		漢字					
	口座 番号	金 融 機 関 名			本 ・ 支 店 名		
		口座種別		口 座 番 号			
		1 普 通					
		2 当 座					

注 振込口座名義は、申請者本人の口座に限ります。