

佐久穂町エアコン設置促進事業補助金概算払請求書

令和 年 月 日

(宛先)佐久穂町長

申請者 住 所

(世帯主) 氏 名

印

電 話

代理申請者 住 所

氏 名

電 話

申請者との関係

印

令和8年 月 日付け8佐久穂健指令第 号で交付決定のありました佐久穂町エアコン
購入補助金を下記のとおり交付(概算払)してください。

記

1 交付決定額 円

2 概算払い請求額 円