

青森市長 様

補助事業者

住 所	〒 青森市		
ふりがな 氏 名	署名または記名押印		
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
電話番号			

令和5年度青森市省エネ家電等買い換え促進事業完了実績報告書

令和 年 月 日付け青市指令環第 号で交付決定のあった青森市省エネ家電等買い換え促進事業を下記のとおり実施したので、令和5年度青森市省エネ家電等買い換え促進事業補助金交付要綱第10条の規定によりその実績を報告します。

記

<設置内容>

1	設置した家電等の種類及び型番 (□にチェックを)	<input type="checkbox"/> エアコン (型番:) <input type="checkbox"/> 給湯器 (型番:) ※種類 <input type="checkbox"/> エコキュート <input type="checkbox"/> ガス温水機器 <input type="checkbox"/> 石油温水機器		
2	設置発注日	令和 年 月 日		
3	設置完了日	令和 年 月 日		
4	補助対象経費及び補助金交付決定額 (□にチェックを)	種別	補助対象経費	補助金交付申請額
		<input type="checkbox"/> エアコン(1台)	円	円
		<input type="checkbox"/> 給湯器 (エコキュート、ガス温水機器、石油温水器のいずれか1台)	円	円
	合計	円	円	
5	手続 代行者	所在地	〒 青森市	
		会社名		
		代表者名		
		担当者名		
		電話番号		

<添付書類>

<input type="checkbox"/>	領収書等補助対象経費の支払を証する書類の原本 (品名、型番、支払額(税抜)、購入店舗名が分かるもの)
<input type="checkbox"/>	メーカー保証書の写し
<input type="checkbox"/>	補助対象家電等の設置を確認できる写真(設置前後の比較ができるもの)
<input type="checkbox"/>	家電等リサイクル券排出者控片の写し(補助対象家電等がエアコンの場合に限る。)

※設置が完了した日から1か月以内に提出してください。

※様式をプリンタで印刷する場合は、両面印刷してください。