第３号様式（第７条関係）

ガス衣類乾燥機導入助成金実績報告書兼請求書

　　年　　月　　日

（宛先）上越市ガス水道事業管理者

次のとおりガス衣類乾燥機の設置工事が完了したので報告します。

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 |  |
| フリガナ氏名又は名称 | 　　　　　　　　　　 |
| 住所又は所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 発行責任者及び担当者（※事業所・団体の場合はご記入ください） |
|  | 役　職 | 氏　名 | 電話連絡先 |
| 発行責任者 |  |  | （　　　） |
| 担　当　者 |  |  | （　　　） |

２　手続代行者（申請者が自ら手続をする場合は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ会社名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 会社所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

３　設置工事及び設置機器

|  |  |
| --- | --- |
| 機器の設置場所（申請者の住所と同じ場合は記入不要） | （〒　　　－　　　　） |
| 工事着工日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 工事完了日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ガス衣類乾燥機 | メーカ名 |  |
| 型　　式 |  |

４　助成金の振込先（口座名義は、申請者のものに限る。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | □普通 □当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |

５　添付書類

⑴　ガス衣類乾燥機の設置状況が分かる写真（※１）

⑵　ガス衣類乾燥機保証書の写し（保証書がない場合にあっては、領収書の写し）（※２）

⑶　住民票の写し又は運転免許証の写し（助成決定者の住所が対象機器の設置場所と異なる場合又は助成決定者が団体である場合にあっては、助成決定者が対象機器を使用することを証する書類）

　⑷　その他管理者が必要と認める書類

※１　表示ラベル（機器型番）及び機器の全体を写したもの。表示ラベル（機器型番）がない場合にあっては、機器の全体を写したもの

※２　機種名及び日付の記入があるもの