別記様式第2号(第7条関係)

池田町高齢者等熱中症対策エアコン購入費補助金実績報告書

年　　月　　日

池田町長　あて

住所
申請者　氏名
（署名又は記名押印）

池田町高齢者等熱中症対策エアコン購入費補助金実施要綱第7条の規定により、関係書類を添えて次の通り報告します。

指令年月日及び指令番号		
補助金の名称	年度池田町高齢者等熱中症対策エアコン購入費補助金	
補助事業の内容		
補助事業の成果		
補助金の決算(見込)額	交付決定額	金　　円
	概算交付額	金　　円
	決算(見込)額	金　　円
	未交付額	金　　円
補助事業の着手年月日	年　　月　　日 着手	
補助事業の完了年月日	年　　月　　日 完了	
添付書類	(1) エアコンの購入及び設置費用の額が分かる領収書等の写し (2) エアコンの保証書の写し (3) 設置した住宅の外観及びエアコンの写真	
口座振込先金融機関名称等	金融機関名称	
	口座番号	普通 当座
	口座名義	

※担当主管課処理欄

予算費目		事務事業名	