

様式第5号（第10条関係）

松原市省エネルギー診断受診補助金実績報告書兼請求書

年 月 日

松原市長 殿

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

⑩

（代表者名）

年 月 日付け第 号により交付決定を受けた松原市省エネルギー診断受診補助金について、松原市省エネルギー診断受診補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり実績報告及び支払請求をします。

記

- 1 省エネルギー診断受診日 年 月 日
- 2 省エネルギー診断結果 別紙のとおり
- 3 請求金額 _____ 円
- 4 振込先金融機関

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通・当座（○で囲む。）
口座番号	
(カタカナ)	
口座名義	

添付書類

- (1) 省エネルギー診断結果に係る報告書の写し
- (2) 省エネルギー診断に係る領収書の写し