

足立区再エネ100電力導入サポートプラン協力金 交付請求書兼口座振替依頼書

足立区再エネ100電力導入サポートプラン協力金要綱に基づき、下記のとおり協力金の交付を請求します。

記

協力金請求金額	¥	2	0	0	0	0
---------	---	---	---	---	---	---

〒

住 所 _____

申請者名 _____

（法人の場合は記名押印してください。法人以外でも本人が手書きしない場合は記名押印してください。）

電話番号 _____

（提出先）
足 立 区 長

上記請求金額を、下記の口座へお振り込みください。

振 込 指 定 口 座	銀 行 ・ 信 用 組 合								本 店
	信用金庫 ・ 農 協								支 店
	預金種目	普 通	口座番号						出張所
	フリガナ								
	口座名義人								

* 口座名義人は、協力金請求者と同一の方に限ります。

No. _____

本申請の掲載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。
（法人の場合は記名押印してください。法人以外でも本人が手書きしない場合は記名押印してください。）

申請者名 _____