

様式第1号 (第6条関係)

令和8年〇〇月△△日

鴻巣市LED照明器具買換え促進事業補助金交付申請書兼請求書

(宛先) 鴻巣市長

住所 鴻巣市中央〇〇-〇

申請者氏名 鴻巣 太郎

電話番号 048-×××-××××

鴻巣市LED照明器具買換え促進事業補助金交付要綱第6条第1項に基づいて次のとおり補助金の申請及び請求をします。

LED照明器具の本体購入価格(税込み)のみを記入してください。
購入総額 5,000 円以上の場合が補助対象となります。

購入した本体価格の2分の1で
上限 10,000 円

※補助対象は市内店舗に限ります
加算対象者は 1,000 円の加算となります。該当する場合のみ✓を記入してください。

製造社名 (メーカー名)	〇〇〇〇株式会社	
型番	AB-C123-T	
年月日	令和 8 年 〇〇 月 △△ 日	
購入価格	30,000 円	
加算の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 上記金額に 1,000 円の加算を希望します。	
補助申請(請求)額	10,000 円 (加算後 11,000 円)	
購入店舗	店舗名	××××電気店
	住所	鴻巣市□□□-□

振込先	金融機関名	□□□ 銀行・信用金庫・農協	×××	本店・支店・出張所						
	預金種別	普通・当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	コウノス タロウ								
	口座名義人	鴻巣 太郎								

※必ず申請者本人名義の口座を記入してください。

口座番号は7桁でご記入ください。
必ず申請者本人名義の口座を記入してください。
※キャッシュカードの番号を記入される方が多く見受けられます。

