第５号様式（第８条関係）

補助金繰越承認申請書

　　　年　　月　　日

士幌町長 様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |

　　　　年　　月　　日付け指令第　　　号で補助金交付決定通知を受けた「士幌町自家消費型太陽光発電設備等導入補助金」について、下記のとおり次年度に繰り越したいので、士幌町自家消費型太陽光発電設備等導入補助金交付要綱第８条第２項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指令番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 交付決定額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 繰越額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 繰越後の工事完了日（予定） |  |
| 繰越の理由 |  |