

様式第5号（第8条関係）

高森町ゼロカーボン推進補助金繰越等承認申請書

年 月 日

高森町長 様

申請者 住 所
氏 名

代理人 住 所
氏 名

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった補助事業について、繰越等の承認を受けたいので、高森町ゼロカーボン推進補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

設備設置場所	高森町	
交付決定額 (繰越等の額)	円	
完了予定日	当初	年 月 日
	変更後	年 月 日
補助事業の内容	<input type="checkbox"/> 太陽光発電設備の設置 <input type="checkbox"/> 蓄電池の設置	
町長が指定した日までに補助事業が完了しない理由		

※理由については、繰越等承認の可否に関わるため、詳細に記入してください。

※理由を証明できる書類の添付を求める場合があります。