

様式第2号（第7条関係）

廃棄証明書

年　月　日

新見市長様

取扱業者
所在地

会社名

代表者名
担当者名
連絡先

印

新見市省エネ家電買替促進支援事業補助金の申請にあたり、下記の給湯器を廃棄することを証明します。

所有者		
設置場所	新見市	
廃棄家電	製造業者名	
	型番	
※廃棄する家電の種類の□に✓、該当する番号に○をしてください。		
<input type="checkbox"/> 電気給湯器 1. エコキュート 2. エコキュート以外		
<input type="checkbox"/> ガス給湯器 1. エコジョーズ 2. エコジョーズ以外		
<input type="checkbox"/> 石油給湯器 1. エコフィール 2. エコフィール以外		
<input type="checkbox"/> ハイブリット給湯器		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
引取日	年　月　日	
備考		