

年 月 日

会社名

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	<div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div>		
備 考			