令和　　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会　社　名

　　代表者氏名

支払証明書

　住宅における省エネ・再エネ設備導入支援事業補助金実績報告を行うに当たり、下記のとおり支払いがあったことを証明します。

記

補助金申請者氏名

補助金申請者住所

設置場所

設置システム

支払内容　　　支払会社名

　　　　　　　領収金額

　　　　　　　領収日