

Invoice: Heating Assistance Rebate Program

Facture : Programme d'aide au chauffage

Please have your wood vendor fill out the following invoice in detail and forward back to our office.

Veillez faire remplir la facture suivante par le vendeur de bois de chauffage et la faire parvenir à notre bureau.

Company / Entreprise	Company Name / Nom de l'entreprise	Telephone / Numéro de téléphone (902)		
	Address / Adresse			
	Street / Rue	City or town / Ville ou municipalité	Province / Province	Postal Code / Code Postal

Client / Client	Sold to / Vendu à	Telephone / Numéro de téléphone (902)		
	Name of client / Nom du client			
	Civic Address / Adresse municipale			
	Street / Rue	City or town / Ville ou municipalité	Province / Province	Postal Code / Code Postal

Description / Description	Description of Item(s) Sold / Description des articles vendus			
	Date Purchased / Date d'achat		Quantity / Quantité	Price / Prix
	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année	

Signature / Signature	Vendor / Vendeur X
----------------------------------	---------------------------

Mail to:
Heating Assistance Rebate
Box 641, CRO,
Halifax, NS B3J 2T3

Par la poste :
Programme d'aide au chauffage
C.P. 641, CRO
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 2T3

