様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

　　有田川町長　様

（申請者）

事業所所在地

屋号・法人名

代表者職・氏名

有田川町省エネ診断促進補助金交付申請書兼実績報告書

　有田川町省エネ診断促進補助金の交付を受けたいので、有田川町省エネ診断促進補助金交付要綱第6条の規定により、申請するとともに、事業が完了したことを下記のとおり報告します。

記

1　交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

2 誓約・同意事項

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 有田川町に事業所を有する中小企業者又は一般財団法人、一般社団法人です。 |
| □ | 町税に滞納はありません。審査において、町税の納付状況を確認することに同意します。 |
| □ | 政治活動、宗教活動を行う団体ではありません。 |
| □ | 暴力団関係者と利害関係を有しません。 |
| □ | 補助金交付後に疑義が生じ、返還を求められた場合直ちに従います。 |

3　補助事業

　　 □ 一般財団法人省エネルギーセンターで実施する省エネ最適化診断

□ 一般社団法人環境共創イニシアチブで実施する省エネ診断（ウォークスルー診断）

4　添付書類

・省エネ診断事業の領収書等支払いを証する書類の写し

・省エネ診断事業で発行される報告書の写し

・有田川町に事業所が存することを証する書類の写し

・その他町長が必要と認める書類

別紙

事業内容

１ 申請事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 屋号・法人名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 事業所所在地（省エネ診断を受診した事業所） |  |
| 代表者住所（個人事業主のみ） |  |
| 代表者生年月日（個人事業主のみ） |  |
| 業種 | (日本標準産業分類の大分類) | (日本標準産業分類の細分類) |
| 資本金の額（法人のみ） |  |
| 常時使用する従業員数（交付申請時点） | 　　　　　　　人 |
| 担当者連絡先 | 所属：氏名：TEL：E-mail： |

２ 補助対象経費

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の負担金額（税抜） | 円―Ⓐ |

３ 補助申請額（※千円未満切り捨て）

|  |  |
| --- | --- |
| Ⓐ×10分の10　上限2万円申請書の1.交付申請額に転記 | 円　 |