

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 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
- 経済産業省資源エネルギー庁における省エネお助け隊の実施する省エネ診断
- 一般社団法人環境共創イニシアチブで実施する省エネクイック診断

3 誓約・同意事項

<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	政治活動、宗教活動を行う団体ではありません。
<input type="checkbox"/>	暴力団関係者と利害関係を有しません。
<input type="checkbox"/>	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。

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— $\text{\textcircled{A}}$
----------------	-----------------------------

3 補助申請額 (※千円未満切り捨て)

$\text{\textcircled{A}} \times 10$ 分の 10 上限 2 万円 申請書の 1.交付申請額に転記	円
---	---