小牧市中小企業省エネルギー設備等導入補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）小牧市長

郵便番号

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

代表者役職・氏名

担当者氏名

電話番号

メールアドレス

小牧市中小企業省エネルギー設備等導入補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり申請します。

１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| 企業概要 |
| 資本金 |  | 創業年月日 |  |
| 従業員数 |  | 業種 |  |
| 業務内容 |  | 担当者連絡先 | ℡ |
| ※以下は本社と対象事業所が異なる場合に記載すること。 |
| 対象事業所所在地 |  |
| 事業所名 |  | 従業員数 |  |
| 事業所責任者 |  | 担当者電話番号 |  |

添付書類

(1) 登記事項証明書の写し

(2) 省エネルギー診断報告書の写し

(3) 省エネルギー診断を行った者の資格又は実績を証明する書類の写し

(4) 補助対象経費のうち省エネルギー設備等導入費の積算根拠となる見積書の写し

(5) 補助対象経費のうち省エネルギー診断費に係る請求書又は見積書の写し（省エネルギー診断費に係る申請を行う場合に限る。）

(6) 導入する設備の形状、規格等が分かる仕様書

　(7) 導入する設備の配置等が記載された図面

(8) 工事着工前の現状が確認できる写真

(9) 申請日以前1年間において納期が到来した小牧市市民税及び固定資産税(土地・家屋・償却資産)の納税証明書又は納税状況調査承諾書

　(10) 個人事業者にあっては事業者本人、法人にあっては代表者又は担当者の本人確認書類（運転免許証等顔写真付きのもの）の写し

(11) その他市長が必要と認める書類

□事業者向け支援施策情報等の配信を

希望する場合は✔を入れてください。

|  |
| --- |
| 事業計画 |
| 省エネルギー診断 | 受診日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 診断者名 |  |
| 電話番号 |  | 担当者 |  |
| 事業スケジュール | 着工予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 完了予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 省エネルギー設備等整備の概要 | 機器・設備名 | 数量 | 提案内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 補助対象経費(税抜) | 経費の区分 | 金額 | 摘要 |
| 省エネルギー診断費 | 　　　　　円 |  |
| 設備等の購入代金 | 円 |  |
| 運搬費 | 円 |  |
| 据付工事費 | 円 |  |
| 設計費 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |
| 削減効果目標 |  |