第１号様式（第７条関係）

上越市省エネ設備導入事業補助金交付申請書

　　　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

（申請者）

印郵便番号

住所（所在地）

事業者の名称

代表者役職・氏名

電話番号

次のとおり上越市省エネ設備導入事業補助金の交付を申請します。

１　補助対象事業（該当するものに☑）

[ ] 　ＬＥＤ対応ではない灯具のＬＥＤ照明への入替え

[ ] 　既設の空調設備から省エネルギーに資する空調設備への入替え

２　企業等規模　※中小企業者であること

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる業種 |  |
| 資本金又は出資金 | 円 |
| 常時使用する従業員数 | 人 |

３　事業の収支予算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業費 | 収入 | 支出 |
| 区分 | 金額 | 区分 | 金額 |
| 市補助金 | 円 | ＬＥＤ照明工事 | 円 |
| 自己資金　 | 円 | 空調設備工事　 | 円　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　円 | 計 | 　円 |

４　補助金交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | ①ＬＥＤ照明工事 | 円 |
| ②空調設備工事 | 円 |
| ③合計 | 円 |
| 補助金交付申請額　※千円未満の端数切捨て③×１／２（上限２５万円） | 円 |

５　省エネ設備導入計画

|  |  |
| --- | --- |
| 契約・発注予定日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 工事完了予定日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 支払い完了予定日 | 　　　年　　　月　　　日※実績報告期限までに工事費の支払いを完了する必要があります。 |
| 設備導入事業所（☑及び記入） | 事業所名　[ ] 申請者名称と同じ[ ] 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　[ ] 申請者住所と同じ[ ] 別住所　上越市　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 導入される省エネ設備の名称、型番及び品数 |  |
| 従来の設備の名称、型番及び品数 |  |