様式第６（第９条関係）

高浜市省エネ設備更新支援補助金実績報告書

　　年　　　月　　　日

（宛先）高　浜　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

高浜市省エネ設備更新支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき、次のとおり申請します。

事業の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分 | □１　ＬＥＤ照明設備への更新事業□２　１以外の省エネに資する設備への更新事業 |
| 導入設備名等※数字と単位を記入 | 導入した設備名 |
| 導入前の消費エネルギー | 導入後の消費エネルギー見込み（　　　　％減） |
| 設置（工事）場所※複数ある場合はすべて記入 | 高浜市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 事業期間 | 交付決定日から　　　年　　月　　日まで |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税相当額除く） |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　円　（１，０００円未満切捨て）（補助対象経費に５分の４を乗じた額。補助上限額は５０万円） |

添付書類（書類が揃っているか確認のうえ、□にレ点を記入してください。）

　　□　支払を証する書類

　□　更新後の設備がわかる写真