様式第１（第６条関係）

高浜市カーボンニュートラル推進支援補助金交付申請書

　年　　　月　　　日

（宛先）高　浜　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

高浜市カーボンニュートラル推進支援補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

１　事業の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 | □　省エネルギー診断受診事業  □　省エネルギー設備等導入事業 |
| 事業実施場所  ※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 |
| 実施にかかる経費 | （総額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（Ａ）  （うち消費税）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（Ｂ） |
| 事業に関する  国等の補助金 | 円（Ｃ） |
| 補助対象経費  （Ａ）－（Ｂ）－（Ｃ） | 円（Ｄ） |
| 補助金申請額  （Ｄ）×補助率（1/2） | 円  ※上限額　省エネルギー診断受診事業：１０万円  省エネルギー設備等導入事業：５０万円 |

２　誓約事項

（１）高浜市補助金等交付規則及び高浜市カーボンニュートラル推進支援補助金交付要綱の内容を理解したうえで申請し、申請事項については全て相違ありません。

（２）市税を滞納していません。

（３）市長が必要と認めた場合には、市長が納税者情報・納付状況を確認し、申請内容に虚偽が無いかを確認することに同意します。

（４）補助金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。

□ 上記の事項に相違、違反があったときは、速やかに市長に報告するとともに、高浜市カーボンニュートラル

推進支援補助金交付要綱第１３条の規定により、補助金の取り消し及び返還に応じることを誓約します。

（上記に誓約される場合は、□にレ点を記入してください。）

３　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。）

≪共通≫

　□　事業計画書（様式第２）

　□ 履歴事項全部証明書、開業届その他営業活動を行っていることが確認できる書類の写し

□　事業に要する費用が確認できる書類の写し

□　国等の補助金の補助金交付決定通知書の写し（国、地方公共団体その他の団体等からこの補助金と同様の目的の補助金の交付決定を受けている場合）

　　□　その他市長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

≪省エネルギー診断受診事業≫

　　□　省エネルギー診断を行う有資格者の当該資格を証する書類の写し

≪省エネルギー設備等導入事業≫

□　省エネルギー診断受診事業に係る省エネルギー診断の報告書のうち、導入する設備の種類及び省エネルギー効果が確認できる書類の写し

□　省エネルギー診断受診事業に係る高浜市カーボンニュートラル推進支援補助金交付決定通知書の写し

□　省エネルギー設備等の配置が記載された図面の写し

□　事業着手前の現状が確認できる写真