様式第１号（第５条関係）

・それぞれの合計額を記載する。

その他対象経費の次段に。

・その他対象経費のメーカー・型番号は／線で消す

・本体価格→価格に修正。

・画像貼り付けでなく、様式として貼り付けを。

福山市事業者向け省エネ診断補助金交付申請書

年　　　月　　　日

福 山 市 長　様

福山市事業者向け省エネ診断補助金の交付を受けたいので，福山市補助金交付規則及び福山市事業者向け省エネ診断補助金交付要綱の内容を了承の上，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事業者名** |  | **代表者名** |  |
| **電話番号** | -　　　　- | **担当者** |  |
| **所在地** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受診した診断名** | |  |
| **受診した事業所等の名称** | |  |
| **受診した事業所等の場所** | |  |
| **補助対象経費（税抜）** | | 円 |
| **交付申請額**  **※補助対象経費の1/2** | | 円 |
| **同意欄** | | 補助金の交付に必要な範囲内で市税等の納付状況に係る情報を確認することに同意します。  ※同意されない場合は，完納証明書の写しを添付してください。 |
| **中小企業者** | **常時使用する従業員の数** | 人 |
| **※個人事業主の方は生年月日を記入** | 【生年月日】　　　　　年　　　　月　　　　　日 |

【振込口座】※申請者の口座に限る。

**金融機関名**

**店名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **預金種目** | **１．普通預金** | | | **２．当座預金** | | | **口座番号（右詰）** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **フリガナ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義人** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

※振込口座がゆうちょ銀行の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記号番号**  **（右詰）** |  |  |  |  |  | － |  | － |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | **↑ 1桁の数字がない場合は空欄** | | | | | | | | | |
| **フリガナ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **口座名義人** |  | | | | | | | | | | | | | | | |

【添付書類】（次の全ての書類がそろっていることを確認し，□にチェックを入れてください。）

省エネ（最適化）診断報告書の写し

□領収書の写し

履歴事項全部証明書（3か月以内に発行されたもの）

口座名義人，口座番号等が明記されている通帳又はキャッシュカードの写し