

様式第1号（第5条関係）

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	<input type="checkbox"/> 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

