

省エネルギー診断補助金交付申請書

令和〇年〇月〇日

御前崎市長 様

申請者 住所 御前崎市池新田〇〇番地  
名称 〇〇〇〇株式会社  
代表者名 御前崎 太郎  
(署名又は記名押印)

省エネルギー診断補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
ついては、申請者に係る市税、水道料金等の納付状況調査の実施について同意します。

事業所の名称	〇〇〇〇株式会社	
事業所の所在地	御前崎市池新田〇〇番地	
業種・主な製品等	製造業、空調・住宅関連機器の製造	
実施した省エネ診断	実施機関	一般社団法人省エネルギーセンター
	省エネ診断メニュー	A診断
	診断費用 (税抜)	9,500 円
補助金申請額 (千円未満切り捨て)	9,000 円	
担当者連絡先	所属	総務部〇〇課
	職・氏名	主任 〇〇〇 〇〇
	電話番号	〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.〇〇

【添付書類】

- 省エネルギー診断に係る領収書の写し
- 省エネルギー診断の結果報告書の写し
- その他市長が必要と認める書類