

様式第1号(第5条関係)

省エネルギー診断補助金交付申請書

年 月 日

御前崎市長 様

申請者 住 所
名 称
代表者名
(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。
については、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		
事業所の所在地		御前崎市
業種・主な製品等		
実施した省エネ診断	実施機関	
	省エネ診断メニュー	
	診断費用 (税抜)	円
補助金申請額 (千円未満切り捨て)		円
担当者連絡先	所属	
	職・氏名	
	電話番号	
	E-mail	

【添付書類】

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