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。

　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