様式第１号（第６条関係）

小矢部市省エネ最適化診断支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

（あて先）小矢部市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　小矢部市省エネ最適化診断支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受診する事業所等の名称 |  |
| 受診する事業所等の場所 |  |
| 補助対象経費（税抜き） | 円 |
| 交付申請額 | 円 |
| 市税納付状況の確認同意欄 | □市税の納付状況を市が確認することに同意します。 |
| 常時使用する従業員数 |  |
| 添付書類 | ・省エネ最適化診断の受診費用に係る領収書の写し  ・省エネ最適化診断結果報告書の写し  ・完納証明書  ・補助金を受け取る金融機関の口座番号等が確認できる書類（通帳等の写し） |