

受付番号		受付日	
------	--	-----	--

様式第10号（第4条関係）

熊本市省エネルギー機器等導入推進事業補助金（省エネルギー設備導入補助金）交付申請書

年 月 日

熊本市長（宛）

熊本市省エネルギー等推進事業補助金（省エネルギー設備導入等補助金）につき、交付要綱に記載の交付条件等の全てに同意の上、次のとおり申請します。

（申請者）

法人名 （又は氏名）	フリガナ		
※法人の場合 代表者の役職 及び氏名	フリガナ		
所在地 （又は住所）	（〒 — ）		
担当者名			
電話番号及び ※日中連絡がとれるもの	（ ） —	メールアドレス	@

以下、申請手続きを行う方について□欄にチェック☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 申請者本人が行う。	
<input type="checkbox"/> 要綱第16条に記載されている内容に承知のうえ事務代行者に委任する。	印

※申請者の押印が必須→



会社名等		担当者	フリガナ
所在地	（〒 — ）		
電話番号	事務所：（ ） —	携 帯：（ ） —	
メールアドレス			
定休日☑	<input type="checkbox"/> 月曜	<input type="checkbox"/> 火曜	<input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜

1 申請者概要	法人の種類	<input type="checkbox"/> 中小企業者 (<input type="checkbox"/> 個人事業主) <input type="checkbox"/> 中小企業団体 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 法人税法第2条第6号該当団体 (公益法人等) <input type="checkbox"/> 法人税法第2条第7号該当団体 (協同組合等)
	主たる事業 (中小企業者の場合) ※日本標準産業分類 (中分類) に基づき記入すること	
	資本金の額又は出資金の総額	円
	常時使用する従業員の数	人
2 設置場所	事業所の名称	
	事業所の所在地 ※複数の事業所に省エネルギー設備を設置する場合は、全ての事業所について記入すること。	熊本市 _____ 区 _____
3 事業予定期間 ※交付申請前に契約や着工が済んでいるものは対象外 (交付決定後に契約を締結すること)	(1) 契約締結予定日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	(2) 工事着工予定日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
	(3) 事業完了予定日 ※補助事業が完了し、かつ、その事業代金の支払が完了する見込みの日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
4 補助事業に要する経費 (税込)	円	※見積書 (事業全体) の金額を記入すること。
5 補助対象経費 ^{※1}	円 (A)	
6 補助金交付申請額	円 ← (A) × 1/3 (千円未満切捨て)	※下限額は20万円、上限額は100万円
7 誓約事項 (必ずご確認ください)	<p style="color: red;">内容をご確認のうえ、チェックをお願いします。</p> <input type="checkbox"/> 設置予定の事業所において、市税の滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 熊本市暴力団排除条例 (平成23年条例第94号) 第2条第1号から第3号までの規定に該当しません。 <input type="checkbox"/> 補助金が交付された年度を含め3年間は熊本市事業所グリーン宣言、エコアクション21、ISO14001のいずれかの認証又は登録を継続します。 <input type="checkbox"/> 熊本県が実施する「くまもと型応援補助金」は本事業で活用しません。	

※記載いただいた個人情報、本件補助金に関する業務にのみ利用します。

※1 更新事業により導入する省エネルギー設備の設備費用 (設計費、運搬費、据付費、工事費その他諸経費及び配線、配管等の付属機器に係る費用並びに消費税・地方消費税相当額を控除した額)。