令和○○年○○月○○日

**提出する日を記載してください**

**記載例**

国立市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　 申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 | 〒○○○　－　○○○○  　　国立市○○○　○-○-○ |
| 会社名及び代表者名 | 株式会社　○○　〇○  　　　代表取締役　○○　〇○　　印 |
| 電 話 番 号 | ○○○-○○○-○○○○ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名の場合は、押印不要です

国立市中小企業省エネ改修等事業費補助金交付申請書

このことについて、次のとおり補助金の交付を受けたいので、国立市中小企業省エネ改修等事業費補助金交付要領第７条の規定により、必要書類を添えて申請します。

なお、この申請に係る審査に当たり、市税の納付状況について、必要に応じて公簿等により確認することに同意します。

**複数の業種にまたがる場合は、「売上高が大きい」等の理由から主な事業を判断してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補 助 対 象 事 業 の 内 容 | 申請者概要　主たる事業　　　　　　　　（　　○○○○の製造　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　資本金の額又は出資金の総額（　　５，０００万円　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　常時使用する従業員の数　　（　　５０人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 設置場所　　事業所の名称（　　株式会社　○○○○　国立事業場　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　所在地　　　（　　国立市○○　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 建物の所有状況　☑申請者のみの単独名義  □申請者を含む共有名義であり、設備・機器を設置することについて全ての所有  者から承諾を得ている。  □申請者以外の所有であり、設備・機器を設置することについて全ての所有  者から承諾を得ている。 | | | | | | | | | |
| 省エネルギー診断受診状況　　　受診年月日　　　○○　　年　○　月　○　日  ☑東京都地球温暖化防止活動推進センター（クール・ネット東京）  □一般財団法人省エネルギーセンター | | | | | | | | | |
| 補助対象経費  ※設備・機器や施工に直接関係する費用のみが対象となります（詳細は手引き参照） | | | ２，５００，０００円（税抜き） | | | | | | |
| 補助金の申請金額  ※上記補助対象経費の1/3の金額（上限50万円）  ※1,000円未満切り捨て | | | **５** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 円 |
| 着工予定日 | ○○　年　○　月　○　日 | 完了予定日 | | ○○　　年　○　月　○　日 | | | | | |
| 担当者 | 担当者：　　○○　○○  連絡先：○○○－○○○－○○○○ | | | | | | | | | |
| 代行者 | 手続代行者名（会社名）　　○○○○　株式会社 | | | | | | | | | |
| 手続代行者住所（所在地）〒○○○－△△△△　　　　○○市○○  　　　　　　　　担当者：　　○○　○○　　　　　　　連絡先：△△△－△△△－△△△△  **申請者本人が手続きする場合、代行者欄は記入不要です。** | | | | | | | | | |