|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

様式第１号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付番号は記入しないでください。

宇部市省エネ診断支援補助金交付申請書

　令和 　　年　　月　　日

宇部市長　様

　　　　　　　　 〒

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 | |
|  | 名　称 | |
| 代表者 | |
| 担当者 | 電　話 |

宇部市省エネ診断支援補助金交付要綱第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金  交付申請額  （該当区分に☑） | 実施機関 | 一般財団法人省エネルギーセンター | | その他 |
| 区分 | □　Ａ診断  １０，４５０円 | □　Ｂ診断  １６，５００円 | □　受診料（※１）  （　　　　　　円） |

１　交付申請額等

※１　受診料が１５，８４０円以上の場合は、（　円）に１５，８４０円と記載してください。

２　省エネ診断の受診日（※２）

　　　令和　　年　　月　　日

※２　省エネ診断の実施機関から派遣された専門家等が事業所を訪問した日を記載して下さい。

【添付書類】

1. 省エネ診断報告書の写し
2. 登記簿謄本又は登記事項全部証明書の写し
3. 市税の滞納がないことがわかる書類（市税の滞納がないことの証明書の写し）
4. 省エネ診断の受診料を支払ったこと（金額、支払先）が分かる書類（領収書等）