様式第１号（第６条関係）

宇部市省エネ診断支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

宇部市長　様

申請者　　所在地

法人名及び代表者の氏名

事業所名又は営業所名

宇部市省エネ診断支援補助金の交付を受けたいので、宇部市省エネ診断支援補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　診断メニュー　※該当するメニューに☑をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施機関 | 一般財団法人省エネルギーセンター | その他機関 |
| 区分 | * Ａ診断

１０，６７０円 | * Ｂ診断

１６，９４０円 | * 診断（※1）

（　　　　　　　円） |

※１　受診料が２２,０００円以上の場合は、(　　円)に２２,０００円と記載してください。

３　省エネ診断の受診日

　　　　　　　　年　　月　　日（実施機関から派遣された専門家等が事業所等を訪問した日）

４　添付書類

（１）省エネ診断報告書の写し

（２）履歴事項全部証明書又はその写し（発行後３月以内のもの）

（３）市税に滞納がないことの証明書又はその写し（発行後３月以内のもの）

（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）

（５）その他市長が必要と認める資料

　　担当者の氏名・連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 【所属】 | 【職名】 |
| 【氏名】 | 【電話番号】 |