

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

立 川 市 長 殿

申請者

住 所

氏 名 _____ 印

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名の記入並びに代表者印の押印をお願いします。）

中小企業二酸化炭素排出量削減事業施設改修費補助金交付申請書

中小企業二酸化炭素排出量削減事業施設改修費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 総 事 業 費 _____ 円

2 補 助 対 象 経 費 _____ 円

3 補助金交付申請額 _____ 円

（1,000円未満は、切り捨て）

4 添 付 書 類

- (1) 省エネ改修事業計画書（第2号様式）
- (2) 設計書、設備の配置状況がわかる平面図、設備のカタログ等
- (3) 工事見積書
- (4) 省エネルギー診断の報告書の写し
- (5) 法人の場合は、履歴事項全部証明書（発行後3月以内のもの）
- (6) 市税の完納証明書
- (7) 他の制度による補助金等を受ける場合は、当該補助金等の申請書等の写し
- (8) 建物を所有していない場合は、建物所有者の同意書
- (9) 地球温暖化対策報告書制度への参加が確認できる書類
- (10) その他市長が必要と認める書類

5 申請者について

(フリガナ)			
申請者 (企業等名)			
所在地	〒 -		
代表者役職		代表者氏名	
業務内容 (主な製品)		従業員数	

6 施設改修の実施を希望する事業所について

事業所名			
所在地			
申込担当者 (連絡窓口)	所属・役職		氏名
	電話		F A X
	E-mail		
	住所		
所有状況	<input type="checkbox"/> 自己所有（建物を所有しており、他事業所への賃貸を行っていない。） <input type="checkbox"/> テナントビルの所有者（建物を所有しており、建物の一部を他事業所へ賃貸している。） <input type="checkbox"/> テナント（テナントとして入居している。） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
築年数	_____ 年	延床面積	_____ m ² ※テナント又は区分所有で建物の一部を使用している場合は、賃借又は所有している部分の延床面積をご記入ください。
階数	地上_____階建及び地下_____階建（うち_____階部分を使用）		
従業員数	_____ 人		
事業所の形態	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所・営業所 <input type="checkbox"/> 工場・作業所 <input type="checkbox"/> 輸送センター・配送センター・これらの車庫 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 外見上一般の住居と区別しにくい事業所 <input type="checkbox"/> 病院・診療所 <input type="checkbox"/> その他（旅館・浴場など）		