様式第１号（第７条関係）

松原市省エネルギー診断受診補助金交付申請書

年　　月　　日

松原市長　殿

申請者

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　松原市省エネルギー診断受診補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、補助金の交付決定に当たり、必要な松原市税の納付状況について、市長が確認することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 省エネルギー診断を受ける事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 事業所の従業員数 |  |
| 業種 |  |
| 診断実施機関名 |  |
| 診断メニュー |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

添付書類

（１）　法人登記に係る全部事項証明、営業許可証等、直近の確定申告書の

　　　写しその他の市内で事業を営んでいることが分かる書類

（２）　一般財団法人省エネルギーセンターによる省エネルギー診断を受け

る事業所にあっては省エネルギー診断申込書、経済産業省「地域プラ

ットフォーム構築事業」の採択を受けて省エネルギー診断を実施する

者の診断を受ける事業所にあっては契約書

（３）　その他市長が必要と認める書類