

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 ⑩  
(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つ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つては契約書
- (3) その他市長が必要と認める書類