

年 月 日

射水市長

申請者 住所  
名称  
代表者名

射水市省エネ最適化診断支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

年度において射水市省エネ最適化診断支援事業補助金を受けたいので、射水市補助金等交付規則及び射水市省エネ最適化診断支援事業補助金交付要綱の規定を遵守することを誓約するとともに、次のとおり申請及び実績の報告をします。

受診する事業所等の名称	
受診する事業所等の場所	
補助対象経費（税抜き）	円
交付申請額	円
市税納付状況の確認同意欄	<input type="checkbox"/> 市税の納付状況を市が確認することに同意します。
常時使用する従業員数	
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・省エネ最適化診断の受診費用に係る領収書の写し</li> <li>・省エネ最適化診断結果報告書の写し</li> <li>・完納証明書</li> <li>・補助金を受け取る金融機関の口座番号等が確認できる書類（通帳等の写し）</li> <li>・申請者が第 4 条第 2 号に該当する中小企業者である場合は、次の書類             <ul style="list-style-type: none"> <li>ア 申請者が当該申請に係る事業所等の所有者等であることを確認できる書類</li> <li>イ 申請者が市内に本店を有する中小企業者であることを証するものであって、次に定めるもの                 <ul style="list-style-type: none"> <li>（ア）申請者が法人である場合 法人登記事項証明書（履歴事項証明書）</li> <li>（イ）申請者が個人である場合 事業を営んでいることを証明する書類</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>