

美濃加茂市長 藤井 浩人 宛

申請者 所在地
事業者名
代表者名

美濃加茂市省エネ診断等補助金交付申請書

美濃加茂市省エネ診断等補助金の交付を受けたいので、美濃加茂市省エネ診断等補助金交付要綱第 7 条の規定により申請します。

記

1 省エネ診断等の受診情報及び補助金の申請金額

事業所の名称	
事業所の所在地	美濃加茂市
省エネ診断等の種類 ※受診した項目にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 省エネ最適化診断 <input type="checkbox"/> ウォークスルー診断 <input type="checkbox"/> I T 診断 <input type="checkbox"/> 伴走支援
診断機関の名称	
省エネ診断等の実施日	年 月 日
補助金の申請金額	金 円（100円未満切捨）

2 誓約・同意事項

美濃加茂市省エネ診断等補助金の交付を受けるに当たり、次の事項について誓約及び同意します。

（次の事項について、誓約・同意することを確認の上、□にチェックを入れてください。）

- 私（当社）の市に対して納付又は納入すべき市税等の納付状況について、市長が調査することに同意します。
- 美濃加茂市暴力団排除条例（平成 24 年美濃加茂市条例第 10 号）第 2 条に規定する暴力団又は暴力団員等ではありません。
- 美濃加茂市補助金等交付規則第 9 条第 3 項各号に該当しません。
（※個人事業主の場合のみ）
- 私の住民情報について、市長が調査することに同意します。

3 担当者（申請者）

所属（部署）	
氏 名	
電話番号	
Eメールアドレス	

※添付書類

- (1) 診断機関が発行する省エネ診断等の報告書の写し
- (2) 補助対象経費を支払ったことが分かる書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類