（様式第１号）

令和5年〇月〇日

大 阪 府 知 事　　様

住所又は所在地　大阪市住之江区南港北 1-14-16
氏名又は名称　　株式会社　大阪
代表者職・氏名　代表取締役　大阪　太郎

押印は不要です。

令和5年度　　中小事業者 LED 照明導入促進補助金

交　付　申　請　書

標記補助金に係る事業を下記のとおり実施しますので、大阪府補助金交付規則第４条及び中小事業者 LED 照明導入促進補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１．補助事業の概要

補助事業に要する経費（総事業費）	●,●●●,●●●　円		
補助対象経費	●,●●●,●●●　円		
補助金交付申請額	●,●●●,○○○　円		
補助事業の開始予定期日	令 和 5 年 〇 月 〇 日	補助事業の完了予定期日	令 和 〇 年 〇 月 〇 日

千円未満は切り捨てです。

２．代表申請者（※１）に関する事項

法人番号（法人のみ）		●●●●●●●●●●●●●（13桁）		
法人（フリガナ）（個人事業主は商号・屋号）		カブシキガイシャ　オオサカ 株式会社　大阪		
本社・本部等所在地の住所（個人事業主は主たる事業所所在地）		〒559−8555 大阪市住之江区南港北1−14−16		
代表者	役職・氏名（フリガナ）	オオサカ　タロウ 代表取締役　大阪　太郎		
	電話番号	06−●●●●-●●●●	メールアドレス	●●●@●●●.●●
施設の業態（該当するチェックボックスにチェック）		☑ 中小企業基本法第２条第１項に規定する中小企業者 ※中小企業者のみ業種を選択（該当するチェックボックスにチェック ） ☐ 製造業　☐ 電気・ガス　☐ 運輸・通信業 ☐ 卸売・小売・飲食業　☑ サービス業　☐ その他 ☐ 医療法人　☐ 社会福祉法人　☐ 学校法人 ☐ 一般社団法人・一般財団法人及び公益社団法人・公益財団法人 ☐ 特別の法律に規定する組合・連合会　☐ 個人事業主 ☐ リース事業者　☐ その他［　　］		

ボックスをクリックしてください。

※１　リースの場合は、リース事業者を代表申請者として申請すること。

２－２．共同事業者（※２）に関する事項

法人番号 （法人のみ）		●●●●●●●●●●●●●（13桁）		
フリガナ 法　　人 （個人事業主は商号・屋号）		カブシキガイシャ アサシオバシ 株式会社 朝潮橋		
本社・本部等所在地の住所 （個人事業主は主たる事業所所在地）		〒552－0000 大阪市港区○○町1－1－1		
代表者	役職・フリガナ氏名	アサシオ ゴロウ 代表取締役　朝潮　五郎		
	電話番号	06-●●●●-●●●●	メールアドレス	●●●@●●●.●●
施設の業態 （該当するチェックボックスにチェック）		☑ 中小企業基本法第２条第１項に規定する中小企業者 （※中小企業者のみ業種を選択（該当するチェックボックスにチェック ）） ☐ 製造業　☐ 電気・ガス　☐ 運輸・通信業 ☐ 卸売・小売・飲食業　☑ サービス業　☐ その他 ☐ 医療法人　☐ 社会福祉法人　☐ 学校法人 ☐ 一般社団法人・一般財団法人及び公益社団法人・公益財団法人 ☐ 特別の法律に規定する組合・連合会　☐ 個人事業主 ☐ リース事業者　☐ その他［　　］		

※２　リースの場合は、補助事業を実施する施設を運営する中小事業者を共同事業者として申請すること。

２－３．連絡先

区　　分 （該当するチェックボックスにチェック）	☐ 代表申請者（中小事業者）　☐ 代表申請者（リース会社） ☐ 共同申請者（中小事業者） ☑ 上記以外（法人名も記入） ［法人名：　㈱咲洲コンサルタンツ　］		
担当者（役職・フリガナ氏名）	サキシマ　ジロウ 技術部長　咲洲　次郎		
電話番号	06-●●●●-●●●●	メールアドレス	●●●@●●●.●●

３．脱炭素経営宣言

宣言日	令和　5　年　○　月　○　日

登録申請された日付（メール送付日、持参した日等）をご記入ください。

※脱炭素経営宣言登録

４．事業計画

別紙「事業計画書」のとおり