

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者職・氏名

令和 年度 中小事業者の対策計画書に基づく省エネ・再エネ設備の導入支援補助金

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条及び中小事業者の対策計画書に基づく省エネ・再エネ設備の導入支援補助金交付要綱第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	金	円
補助金交付申請額 (千円未満は切り捨て)	金	円
補助事業の開始予定期日	令和 年 月 日	補助事業の完了予定期日 令和 年 月 日

2-1 申請者(代表事業者)に関する事項

法人番号 (法人のみ)			
フリガナ 法人名 (個人事業主は商号・屋号)			
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)			
代表者	フリガナ 役職・氏名		
	電話番号	メールアドレス	
連絡先	区分 (該当するフリガナにチェック)	<input type="checkbox"/> 代表事業者 <input type="checkbox"/> 事務代行者(法人名も記入) [法人名:]	
	フリガナ 役職・氏名		
	電話番号	メールアドレス	

【裏面へ続く】

2-2 共同事業者に関する事項

事業者の名称			
責任者の役職・ ^{フリガナ} 氏名			
責任者の電話番号		責任者のメールアドレス	

3 補助事業を実施する施設の情報

施設の名 称	
施設の所在地	
施設の業 態 (該当するチェックボックスにチェック)	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売・飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 特別の法律に規定する組合・連合会 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他

4 事業計画

別紙「事業計画書」のとおり

5 脱炭素経営宣言

宣言日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

6 対策計画書

届出日	令和	年	月	日	申請番号	
-----	----	---	---	---	------	--

※届出された対策計画書の提出は不要です。