

年 月 日

光市長 様

本社所在地又は住所
法人名又は屋号
代表者名又は氏名
担 当 者 名
電 話 番 号

エネルギー価格高騰対応中小企業者等省エネ対策支援補助金変更承認申請書

年 月 日付け指令光 第 号で交付決定通知があった光市エネルギー価格高騰対応中小企業者等省エネ対策支援補助金について、下記のとおり申請内容を変更したいので、光市エネルギー価格高騰対応中小企業者等省エネ対策支援補助金交付要綱第10条第1項の規定により、申請します。

記

1 補助金申請内容の変更

2 理由

3 添付書類

対象設備及び対象経費の変更が確認できる見積書、カタログ等の写し
(対象設備の設置を中止する場合は、必要ありません。)

4 変更後の対象経費明細書

設備の種類ごとに御記入ください。

設備の種類	メーカー、型番、個数等	省エネ 基準達成率 100%以上	購入 場所	対象経費 (税抜)
<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> LED照明器具 <input type="checkbox"/> 冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 温水機器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	円
<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> LED照明器具 <input type="checkbox"/> 冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 温水機器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	円
<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> LED照明器具 <input type="checkbox"/> 冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 温水機器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	円
<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> LED照明器具 <input type="checkbox"/> 冷凍庫・冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 温水機器		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外	円
① 合計				円
② ①合計金額×補助率（1,000円未満切捨） 【補助率】 全てを市内事業者から購入した場合 3/4 市外事業者からの購入品が含まれる場合 1/2				円
③ 交付申請額（上限60万円）				円

※ 対象経費には、据付工事費、撤去工事費、処分費等を含めた額を御記入ください。

※ 冷凍庫・冷蔵庫においては、飲食業又は飲食料品の販売を主たる目的とする中小企業者等であって、当該飲食料品を保存することを目的とするものに限り。

5 変更後の交付申請額（1,000円未満切り捨て）

金 円