

様式第1号(第8条関係)

令和 年 月 日

福井市長 様

所在地 _____

名 称 _____

代表者名 _____

※代表者が手書きしない場合は、押印が必要です。

福井市中小企業のエネルギー「見える化」応援事業補助金交付申請書

福井市中小企業のエネルギー「見える化」応援事業について、補助金の交付を受けたいので、福井市中小企業のエネルギー「見える化」応援事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて申請します。

ついては、滞納状況について確認する必要がある場合、市税等の納付状況を調査することに同意します。

記

事業所の名称		
事業所の所在地		福井市
業種・主な製品等		
省エネ 診断	実施する ・ 実施しない	
	メニュー (囲む)	省エネ最適化診断・ウォークスルー診断・IT診断
	診断費用 (A)	円
伴走支援	実施する ・ 実施しない	
	費用 (B)	円
交付申請額合計 (A+B)		円
診断機関への 申込予定日		令和 年 月 日
自己負担額の 支払予定日		令和 年 月 日
担当者 連絡先	所属	
	職・氏名	
	電話番号	
	E-mail	