様式第１号（第６条関係）

中津川市省エネルギー診断補助金交付申請書

年　　月　　日

　中津川市長　あて

申請者

所 在 地

名　　称

代表者名

　中津川市省エネルギー診断補助金の交付を受けたいので、中津川市省エネルギー診断補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事業所等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 診断機関の名称 |  |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 診断実施日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |

２　添付書類

(1)　省エネルギー診断を実施した機関が発行する診断報告書の写し

(2)　補助対象経費の支払いを証する書類の写し

(3)　その他市長が必要と認める書類