

丸亀市長 宛

必要な添付書類は、リーフレットや  
交付申請審査票を確認ください。

申請者	(ふりがな) 氏名*	かぶしがいしゃまるがめ だいひょうとりしまりやく まるがめたろう 株式会社 丸亀 代表取締役 丸亀太郎
	住所	〒 111-1111 丸亀市〇〇町〇番地〇
	電話番号	0877-00-0000

(\*法人の場合は、その名称及び代表者の職氏名)

丸亀市省エネルギー設備導入費補助金交付申請書

丸亀市省エネルギー設備導入費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請  
します。

また、4の補助対象経費及び交付申請額中の「補助対象外」に記載した事項については相違ありませ  
ん。

なお、この申請に当たり、市税の納付状況等の当該補助金の交付決定に必要な事項を丸亀市長が確認す  
ることについて同意します。

1

予約番号	1	1	1	1
------	---	---	---	---

2 省エネ設備の導入内容

申請対象機器	設備名	高効率空調機器
	メーカー名	〇〇〇〇
	型式番号	AAAAAAA
	導入数量	2台
設置場所 (施設名称等)	丸亀市〇〇町〇番地〇 丸亀第一工場	
設置場所所有者 (申請者所有建物等)	株式会社 丸亀	

実施した内容を記入ください。  
予約申請時及び省エネ診断結果のとおり  
に実施しているか審査します。  
※予約申請から機器等を変更する場合は、  
交付申請の前に、計画変更申請書を提出  
ください。

3 設置事業者等

所在地	〒  (電話番号)		
会社名			
代表者名		担当者名	

(電話番号は、担当者に連絡できる番号を記入してください。)

4 補助対象経費及び交付申請額

・実際に掛かった費用を記入ください。  
 ・領収書及び領収内訳と照合します。  
 ・予約申請時より多少の変更は構いませんが、補助金額に関わる場合は事前に変更申請ください。

経費の区分		金額
補助対象経費	省エネ診断の自己負担額*	10,670 円
	設備費*	1,000,000 円
	設置工事費*	1,000,000 円
	小 計 (A)	2,010,670 円

\*消費税及び地方消費税に相当する額を除く。

国や県等の補助金を申請（予定）の場合は、金額を記入し、補助対象経費から減額してください。

補助対象外	国・県補助金等の申請状況	<input type="checkbox"/> 無	金額 (B)
	※有無に○印を付し必要事項を記入	<input checked="" type="checkbox"/> 有	

交付申請額	(C) (補助対象経費 (A) - 他の補助金 (B)) × 1/2	(D) 補助金上限額	(E) 交付申請額 (C)と(D)のうち低い額 (千円未満切捨て)
	755,335 円	400,000 円	400,000 円

(補助対象経費 (A) 2,010,670円  
 -他の補助金 (B) 500,000円)  
 × 1/2