様式第1号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

事業者用脱炭素推進設備導入補助金交付申請書

　瀬戸内市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） | |
| 所在地※１: | 〒 |
| 名　称※２: |  |
| 代表者※３: |  |
| ※１…法人の場合、商業登記簿謄本の住所を記載してください。  個人事業主の場合、申請者自身の住民票の住所を記載してください。  ※２…個人事業主の場合、屋号があれば屋号を記載、なければ空欄としてください。  ※３…法人の場合、代表職名（代表取締役など）を含めて記載してください。 | |

瀬戸内市事業者用脱炭素推進設備導入補助金交付要綱第７条の規定により、別表第３に掲げる書類を添えて、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象設備 | □　太陽光発電設備  □　定置用蓄電池  □　シェアEV等 | | □　充放電設備等  □　高効率空調機器 |
| 補助対象設備設置場所 | 瀬戸内市 | | |
| （太陽光発電設備設置のみ）  補助対象設備により発電した電力を使用する場所 | 瀬戸内市 | | |
| 補助金交付申請額  ※合計値を記入  ※千円未満切捨て |  | | 円 |
| 工事・購入年月日（予定） | 着手予定日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 完成予定日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 添付資料 | 完納証明書及び住民票の写し(個人事業主のみ)を添付してください。  ただし、下記項目に同意いただける場合、住民票の写しの添付は不要です。  □（個人事業主のみ）住民票の記載事項を確認することに同意します。 | | |