第1号様式(第5条関係)

令和 年 月 日

高知県知事 濵田 省司 様

申請者 所在地

名称

代表者の役職 代表者の氏名

生年月日

担当者:

連絡先:

高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金交付申請書

高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、下記の とおり申請します。

記

- 1 施設の名称及び住所
- 2 補助金交付申請額 金

円

- 3 添付資料
- (1) 事業計画書(別紙1)
- (2) 事業実態が確認できる書類
- (3) 売上高等の減少が確認できる書類
- (4) エネルギー消費量比較証明書(別紙2)
- (5) その他添付書類
 - ア 補助事業により更新する設備の仕様等の詳細や金額が分かる書類
 - イ 県税に滞納がないことについての証明書
 - ウ 誓約書(別紙3)
 - 工 債権者登録(変更)申請書
 - オ 賃貸借契約書の写し※
 - カ 補助対象設備の設置場所についての契約更新等の確約書(別紙4)※
 - キ 設備・機器設置承諾書(別紙5)※
 - ※ 賃貸物件に改修工事や施工を伴う設備導入を行う場合に添付すること。