別紙４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

高知県知事　濵田　省司　様

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

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記の補助事業の補助対象設備の設置について、賃貸借契約の更新をすることにより、下記補助対象設備を法定耐用年数の間、確実に使用することについて確約します。

また、賃貸借契約を更新しないことにより補助金の返還が必要となった場合には、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11条第２項の規定に基づき、返還に応じます。

記

1　補助事業の名称

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

2　補助対象設備・機器の名称

3　型番・型式

4　対象となる建物等の所在地

5　担当者の連絡先等

　　部署名：

　　職・氏名：

　　電話番号：

　　メールアドレス：