補助金交付申請書

年　　月　　日

　(宛先)公益財団法人上伊那産業振興会

理事長　向山　公人　様

申請者　住所又は所在地

名称

氏名又は代表者

　次のとおり令和５年度省エネ診断事業補助金の交付を申請します。

１　担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | | | |
| 担当者部署 |  | | | |
| 連絡先  （担当者） | 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail |  | | |

２　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 受診する省エネ診断  〇をつける | 省エネ診断拡充事業  ・  省エネお助け隊の診断  ・  省エネ最適化診断 |
| 省エネ診断  申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 交付を受けようと  する補助金の額  （診断料金） | 円　（税込） |
| 添付書類 | ・市税等納付状況確認同意書  ・省エネ診断申込書の写しまたは契約書の写し |