

(第1号様式)

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代 表 者  
※署名の場合は押印不要

浜松市産業用ボイラー等エネルギー転換支援事業費補助金  
交付申請書

浜松市産業用ボイラー等エネルギー転換支援事業費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、  
関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

事業所名称	
所在地	〒
補助対象経費	円
補助金交付申請額	円
事業開始予定年月日	年 月 日
事業完了予定年月日	年 月 日
事業概要	別紙2 事業計画書及び別紙3 チェックリストに 記載のとおり。

第三者への 委任	<input type="checkbox"/> 有 (右記に同意 します。)	浜松市産業用ボイラー等エネルギー転換支援事業費補助金 交付要綱第9条の規定に基づき、補助金申請書類の提出を以下 の者に委任します。なお、手続き代行者が行う提出手続きの一 切について、異義申し立てを行いません。
委任先	(会社名・氏名等)	

- ・市税の納付又は納入の状況の確認についての同意（同意する場合は下記に☑を記入）
  - 浜松市産業用ボイラー等エネルギー転換支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、市において、申請者の市税の納付又は納入状況について確認することに同意します。
  
- ・暴力団排除に関する誓約（誓約及び承諾する場合は下記に☑を記入）
  - 下記の補助金交付申請にあたり、下記事項について誓約し、承諾します。
    - (1) 次に掲げる者のいずれにも該当しません。
      - ・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。)
      - ・暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。)
      - ・暴力団員等と密接な関係を有する者
      - ・上記3点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体
    - (2) 浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。
  
- ・浜松地域脱炭素経営支援コンソーシアムの参画機関への情報提供についての同意（同意する場合は下記に☑を記入）
  - 浜松市産業用ボイラー等エネルギー転換支援事業費補助金の交付申請にあたり、脱炭素経営に積極的に取り組む事業者として、交付決定後に、浜松地域脱炭素経営支援コンソーシアム参画機関(浜松地域イノベーション推進機構、浜松商工会議所、(株)静岡銀行、浜松磐田信用金庫、遠州信用金庫、(株)浜松新電力)に第1号様式別紙2事業計画書記載の以下の情報を提供すること及び参画機関からの脱炭素の取組に関する調査等に協力することに同意します。
    - ・ 1 (2) 事業の担当者
    - ・ 1 (3) 事業所の概要
    - ・ 2 (1) 補助対象事業
    - ・ 3 (2) 1 市補助金予定額
  
- ・補助対象設備導入にあたっての同意（同意する場合は下記に☑を記入）
  - 交付決定後に辞退することなく、工程表等に基づき、事業を実施するように努めます。

<手続き代行者記載事項>

会社・氏名	(フリガナ)	
	印 ※署名の場合は押印不要	
勤務先名称		勤務先電話番号
		( ) -
住所 (勤務先)		
メール アドレス		

事業計画書

1 申請者の概要

(1) 申請者の概要

種別 ※該当するものに☑ を入れてください。	<input type="checkbox"/> 事業者（法人） <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> 事業者（個人） ）
------------------------------	---	---------------------------------------

(2) 事業の担当者

法人名		所属／役職	
氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX	
E-mail			

(3) 事業所の概要

事業所所在地	浜松市 区
事業内容	
対象設備設置 場所	

2 事業の内容

(1) 補助対象事業

対象設備の種類 ※該当するものに☑ を入れてください。	<input type="checkbox"/> 産業用ボイラー <input type="checkbox"/> 空調設備 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> 給湯設備 <input type="checkbox"/> 乾燥炉 ）
対象設備の概要	<既存設備> メーカー： 型番： 能力： 燃料：  <新規導入設備> メーカー： 型番： 能力： エネルギー源：	

(2) 工事期間

<予定> 年 月 日 から 年 月 日

※工程表を添付してください。

3 補助事業に要する経費

(1) 支出予算表

区 分	金 額 (円)	積算内訳
1 設備費		
2 工事費		
合 計		

※積算内訳は可能な限り詳細に記入してください(別紙による記載でも可)。目的が事業内容にそぐわない場合、その経費は補助対象となりません。

※金額欄の合計は、「補助対象経費」の合計と一致するように記入してください(「補助対象経費」は消費税を差し引いた金額で記入してください)。

※申請の内容を審査するため、見積書等根拠となる資料等を提出してください。

※対象設備が複数となる場合は、設備ごとの金額が分かる内容としてください。

(2) 収入予算表

区 分	金 額 (円)	積算内訳
1 市補助金予定額		
2 申請者負担額		
3 その他		
合 計		

※ 「その他(補助金等)」は、その名称及び金額が分かるように積算内訳を記入してください。

※ 金額欄の合計は、「(1) 支出予算表」の合計と一致するように記入してください。

※ 申請の内容を審査するため、必要に応じて、根拠となる資料等を提出していただくことがあります。

(3) 他の補助金等の併用予定

活用予定 ※該当するものに☑を入れて てください。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(ありの場合) 補助事業名等	名称 ( ) 金額 ( ) 円

4 その他特記事項

--

