

(第1号様式)

令和 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

浜松市木質バイオマス設備導入支援事業費補助金
交付申請書

浜松市木質バイオマス設備導入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

事業名	
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	令和 年 月 日
事業完了予定年月日	令和 年 月 日
事業概要	別紙事業計画書に記載のとおり。

事業計画書

1 申請者の概要

(1) 申請者の概要

申請者	住所又は所在地	〒		
	(フリガナ)氏名又は名称			
	代表者役職及び氏名			
	事業概要			
	設立年月日	年 月 日	年商	千円
	資本金	千円	従業員数	人
連絡先	担当者役職及び氏名			
	電話番号、FAX及びメールアドレス	TEL : メールアドレス :	FAX :	

(添付書類)

下枠をチェックしてください

- ① 決算書 (直近2期分)
- ② 申請者の事業概要 (企業パンフレット等)
- ③ 市税納付・納入確認同意書 (第2号様式)
- ④ 市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書の写し
- ⑤ 暴力団排除に関する誓約書 (第13号様式)

2 事業の内容

※用紙サイズは原則としてA4縦で統一してください。

(1) 事業名称 (設置場所)

※第三者の土地又は施設で木質バイオマス設備を導入予定の場合

第三者 の情報	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
	代表者	
第三者 との調整	同意の有無	<input type="checkbox"/> (チェックしてください)
	同意の方法 (いずれかに○)	書面・口頭・その他 () ※書面の場合、添付をお願いします。

(2) 事業の概要

※導入施設の現状、導入を想定する木質バイオマス利用設備導入の概要、期待される効果等を簡潔に記載してください。

(3) 事業スケジュール

※各作業工程に沿って、どのようなスケジュールで進めていくのかを記載してください。

① 補助事業実施年度

作業工程 等	補助事業実施年度										年度
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月

(4) 今回の調査事業に関連して、他の補助・支援を受けている (受ける予定がある) 事業名等

年月日	補助(支援)団体	事業名	補助申請額

3 補助事業に要する経費

(1) 支出予算表

予算費目	金額	積算内訳
1 調査費		
2 設計費		
小 計(注)		
3 消費税額及び地方消費税額		
合 計		

※積算内訳は可能な限り詳細に記載してください。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。

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

(2) 収入予算表

区分	予算額 (円)	内訳
市補助金予定額		
申請者負担額		
その他 (国庫補助等)		
合計		

※他の補助金の収入を予定する場合は、その名称及び金額が分かるように内訳を記載してください。

※市補助金予定額は申請者負担額の1/2以内(上限1,000,000)でなければなりません。

4 その他特記事項

--

以 上