

補助対象となるすべての工事が完了し、書類が揃った提出直前の日付を記入してください。

令和 5 年 9 月 21 日

福岡市長 様

【事務局使用欄】

黄色の箇所み記入いただき、それ以外の箇所は、記入しないでください。

申請受付番号	S R 0 5 ● ● ● ●
業種	56 各種商品小売業 (左のプルダウンの選択肢にない場合下の欄に記入)
住所	〒 810 - 8620 福岡市中央区天神1丁目8番1号
フリガナ	カブシキガイシャ ○○○
法人名	株式会社 ○○○
代表者 役職・氏名	◎◎ ◎◎◎
担当者氏名	□□□ □□
担当者電話番号※	(092) ●●● - ●●●●
担当者メールアドレス	a-mart@hanbai.co.jp

※日中、連絡がとれる番号

令和5年度福岡市事業所省エネ設備導入支援事業補助金 交付申請書

令和5年度福岡市事業所の省エネ設備導入支援事業補助金交付要綱第

「【様式第1号】補助金交付対象申請書」の補助金申請額を参考に記入してください。

「【様式第2号】補助金交付対象決定通知書」の決定日を参考に記入してください。

記

983,000 円

2 補助金交付対象決定日 令和 5 年 8 月 14 日

3 補助対象設備を設置した事業所 (該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入すること)

住所	〒 810 - 8620	福岡市	中央区天神1丁目8番1号
----	--------------	-----	--------------

4 申請内容 (該当する□にチェックを入れること)

補助対象設備	<input checked="" type="checkbox"/> LED照明	<input type="checkbox"/> 調光制御設備	<input checked="" type="checkbox"/> 高効率空調設備	<input checked="" type="checkbox"/> 高機能換気設備
--------	---	---------------------------------	---	---

※「調光制御設備」は「LED照明」の更新時に同時導入する場合に限る。

5 申請手続代行者 (該当する□にチェックを入れ、必要事項を記入すること)

代行者の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり(以下に詳細を記入。ただし、補助金交付対象申請時と同じ場合は省略可。)	<input type="checkbox"/> なし
住所	〒 -	
法人名		
代表者役職名	代表者氏名	
担当者氏名①	担当者電話番号①	
担当者氏名②	担当者電話番号②	
メールアドレス	休業日	

6 設置工事着手・完了日について

設置工事着手日	令和 5 年 9 月 1 日
設置工事完了日	令和 5 年 9 月 20 日

複数の設備を設置する場合は、そのうち一番最初に補助対象設備の設置工事に着手した日を記入してください。

複数の設備を設置する場合は、すべての補助対象設備の設置工事が完了した日を記入してください。

7 システムの詳細及び導入経費等

補助金交付対象申請時（または、計画変更承認申請時）からの変更の有無

<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 軽微な変更あり(以下に変更内容及び変更理由を記入)

8 確認事項（すべて必須）

補助金受領後について（にチェックを入れること）

令和5年度福岡市事業所の省エネ設備導入支援事業補助金受領者の義務として、下記の項目について協力します。

<input checked="" type="checkbox"/>	補助金の交付を受け、補助対象設備が使用可能となった月から、前1年間分及び後1年間分の補助対象設備の発電量等に関する、使用状況調査報告書の提出
-------------------------------------	--

※補助金交付決定通知書とあわせて、使用状況調査報告書を送付します。

【事務局使用欄】
