様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　青森市長　様

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒青森市 |
| ふりがな名　　称 | 署名または記名押印 |
| 代表者 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号（記名押印に使用する印は、訂正印、請求印等と同一のものを使用） |  |

令和７年度青森市省エネ最適化診断支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

　青森市省エネ最適化診断支援事業補助金を受けたいので、令和７年度青森市省エネ最適化診断支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

記

＜交付申請額等＞

|  |  |
| --- | --- |
| 受診した事業所等の名称 |  |
| 受診した事業所等の場所 |  |
| 受診した診断メニュー（□にチェック） | □小規模診断 | □Ａ診断 | □Ｂ診断 | □大規模診断 |
| 交付申請額※受診費用（税込） | 円　　 |
| 受診日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

＜添付書類＞

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 省エネ最適化診断の申込書類の写し |
| □ | 省エネ最適化診断の診断結果（報告書等）の写し |
| □ | 市内で事業を営むことを証する書類の写し（※１）＊法人の場合…履行事項全部証明書、決算書（貸借対照表・損益計算書）の写しなど＊個人事業主の場合…開業等届出書の写し、確定申告書第１表の写し、営業許可証の写しなど |
| □ | 完納証明書の原本（本申請書に記載した申請日と同日に発行されたもの）（※２） |
| □ | 省エネ最適化診断の受診費用に係る領収書の写し |

※１　裏面の表NO.４に該当する場合は、書類の提出を省略できます。

※２　裏面の表NO.５に同意する場合は、書類の提出を省略できます。

（表面）

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項等（NO.1からNO.3にチェックできない項目がある場合は申請できません。） | 確認欄（□にチェック） |
| １ | 申請者は、暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係のある者ではない。 | □ |
| ２ | 本補助金受領後に、上記の各項目の内容と相違が発生した場合や本補助金交付要綱の規定に違反した場合は、交付された補助金全額を市が指定する期日までに返還する。 | □ |
| ３ | 省エネ最適化診断の内容等に関する調査等について協力することに同意する。 | □ |
| ４ | 青森市登録業者名簿に掲載されている。 | □ |
| ５ | 市税情報の確認について、市が保有する公簿等により本補助金の申請要件を満たしていることを証するために必要な範囲内で確認することに同意する。 | □ |

※消せるボールペンや修正液は使用しないでください。

※記載内容を修正する場合は、訂正印を押印の上、修正してください。

※様式をプリンタで印刷する場合は、両面印刷してください。

（裏面）