高知県地球温暖化防止県民会議　事業者部会

省エネアドバイザー派遣事業 省エネ診断費補助申請書

年　　月　　日

高知県地球温暖化防止県民会議

事業者部会事務局　高知商工会議所　宛

住 所

企業名

代表者役職・氏名

　省エネ診断費補助の申請にあたり、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　なお、申請書類一式に虚偽のないこと、ならびに県税に滞納がないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 省エネ診断にかかる自己負担費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※申請費用の振込先として以下の口座を指定します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　信用金庫その他（　　　　　　　　　　）　 | 本店支店　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 　　　普通　　　　　　・　　　　　　当座 |
| 口座番号 | 　　　 |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

【添付書類】

(１) 高知商工会議所　省エネアドバイザー派遣事業　省エネ診断費補助申請書

(２)省エネ診断の結果が確認できる書類の写し

(３)省エネ診断の費用を支払ったことが確認できる書類の写し

(４)県税の滞納がないことが確認できる証明書

(５)補助金の振込先口座の通帳の写し

(６)その他当事務局が必要と認める書類