

様式第1号（第6条関係）

八幡浜市省エネ診断支援補助金交付申請書

年 月 日

八幡浜市長 様

〒 ー

住 所

申請者 氏 名

電話番号

八幡浜市省エネ診断支援補助金の交付を受けたいので、八幡浜市省エネ診断支援補助金交付要綱の規定を遵守することを誓約するとともに、同要綱第6条の規定に基づき申請します。

記

受診する事業所等の名称		
受診する事業所等の所在地		
補助対象経費（税抜き）	円	
交付申請額	円	
常時使用する従業員の数	人	
担当者	所属	
	氏名	
	電話番号	
	e-mail	

【注意事項】当該補助金の交付を受けた者は、市長から省エネ最適化診断の実施効果に関する資料の提供及び各種調査等を求められたときは、これに協力しなければならない。