様式第１号（第５条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　長野県知事　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住　所 |  |
| 氏　名  （法人にあっては名称及び代表者の氏名） |  |
| 電話番号 |  |

省エネ診断促進事業補助金交付申請書

　省エネ診断促進事業補助金交付要綱第５条の規定により、省エネ診断促進事業補助金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助対象診断（該当する項目に○を記入すること。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 省エネ最適化診断（Ａ診断） |
|  | 省エネ最適化診断（Ｂ診断） |
|  | ウォークスルー診断（工場・事業所全体プラン、300kl診断） |
|  | ウォークスルー診断（工場・事業所全体プラン、1,500kl診断） |

２　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

３　添付書類

(1) 補助対象診断への申込書又は申し込んだことが分かる書類の写し

(2) 県税の納税証明書（未納のない証明）（証明日が申請日以前３箇月以内のもの）

(3) 誓約書（様式第２号）