様式第４号（第８条関係）

第　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　山梨県知事　殿

（申請者）

郵便番号

住所

名称

代表者の役職

代表者の氏名

山梨県省エネルギー診断等促進補助金実績報告書

令和　年　月　日付第　　号で補助金の交付決定を受けたこのことについて、山梨県省エネルギー診断等促進補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり報告及び請求をします。

１　事業報告書（様式第４号の１）

２　その他必要な書類

３　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | |
| 口座番号 | □ 普通  □ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

様式第４号の１

事業報告書

１　実施事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施機関 |  |
| 省エネルギー診断等の内容 |  |
| 補助対象事業支払年月日※１ | 年　　月　　日 |
| 診断対象施設の名称 |  |
| 診断対象施設の住所 |  |

※１　補助対象事業に関する費用について、支払いが完了した年月日を記入してください。

２　補助額の算出

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の診断費用（税抜き） | 円 |
| 上記の10分の10（上限21,000円） | 円 |

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |