

伊 豆 市 長

〒 _____

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

※署名の場合は押印を省略することができる。

伊豆市省エネルギー診断促進補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、当該補助金の交付が決定したときは、交付決定額を請求します。

なお、私は伊豆市暴力団排除条例(平成24年伊豆市条例第2号)の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日等を警察署に照会することに同意します。

併せて、伊豆市省エネルギー診断促進補助金及びそれと同様の補助金等の交付を受けていないこと並びに市税に滞納がないことを誓約します。

記

補助申請額	円
省エネ診断に要した費用	円

金融機関の名称	銀行 農業協同組合 信用金庫								支店
	預金種別	普通・当座	口座番号						
フリガナ									
口座名義									

【添付書類】

- (1) 直近の確定申告書、法人登記に係る全部事項証明書及び営業許可証等の市内で事業を営んでいることが確認できる書類の写し
- (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) 市税の滞納がないことが確認できる証明書(1月以内に発行されたものに限る。)
- (5) その他市長が必要と認める書類