

大阪府知事様

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者職・氏名

令和 年度 中小事業者の脱炭素化に係る自主的取組支援補助金

交付申請書

標記補助金に係る事業を下記のとおり実施しますので、大阪府補助金交付規則第4条及び中小事業者の脱炭素化に係る自主的取組支援補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の概要

補助事業に要する経費	金	円	
補助金交付申請額 (千円未満は切り捨て)	金	円	
補助事業の開始予定日	令和 年 月 日	補助事業の完了予定日	令和 年 月 日

2-1 申請者（代表事業者）に関する事項

法人番号 (法人のみ)			
フリガナ 法人名 (個人事業主は商号・屋号)			
本社・本部等所在地の住所 (個人事業主は主たる事業所所在地)			
代表者	フリガナ 役職・氏名		
	電話番号	メールアドレス	
連絡先	区分 (該当するフリガナにチェック)	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外（法人名も記入） [法人名：]	
	フリガナ 役職・氏名		
	電話番号	メールアドレス	

【裏面へ続く】

2-2 共同事業者に関する事項

事業者の名称			
責任者の役職・ <small>フリガナ</small> 氏名			
責任者の電話番号		責任者のメールアドレス	

3 補助事業を実施する施設の情報

施設の名 称	
施設の所在地	
施設の業 態 (該当するチェックボックスにチェック)	<input type="checkbox"/> 中小企業基本法第2条第1項に規定する中小企業者 ※中小企業者のみ業種を選択 (該当するチェックボックスにチェック) <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売・飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人・一般財団法人及び公益社団法人・公益財団法人 <input type="checkbox"/> 特別の法律に規定する組合・連合会 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他

4 事業計画

別紙「事業計画書」のとおり

5 脱炭素経営宣言

宣言日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

6 対策計画書

届出日	令和	年	月	日	申請番号	
-----	----	---	---	---	------	--

※届出された対策計画書の提出は不要です。