別記第１号様式（第７、第11、第12関係）

（その２）

事業計画書（変更事業計画書）

【事業者用（高効率空調機器・高効率照明機器・高効率給湯機器）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 名称 | |  | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | |
| 住所 | | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号  日中連絡可能なもの | |  | | | | |
| 補助対象設備※該当項目に☑を付けてください | 設置場所 | | 土地 | □自己所有 | | □共同所有 | □その他（　　） |
| 建物 | □自己所有 | | □共同所有 | □その他（　　） |
| ※申請者住所と異なる場合は記入してください。  〒　　　－ | | | | |
| □高効率空調機器 | | メーカー名 | |  | | |
| 型番 | |  | | |
| 導入台数 | | 台 | | |
| 補助対象経費（税抜） | | （A）　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 補助金交付申請額  （A）×１／２又は600万円のいずれか低い方  （千円未満切捨て） | | ,０００　円 | | |
| 工事期間予定年月日  （高効率空調機器） | | 着工予定　　　　年　　月　　日 | | | 完了予定　　　　年　　月　　日 | |
| 設置事業者（高効率空調機器） | 説明会受講確認番号 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号  日中連絡可能なもの |  | | | | |
| □高効率照明機器 | | メーカー名 | |  | | |
| 型番 | |  | | |
| 導入台数 | | 台 | | |
| 補助対象経費（税抜） | | （B）　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 補助金交付申請額  （B）×１／２又は300万円のいずれか低い方  （千円未満切捨て） | | ,０００　円 | | |
| 工事期間予定年月日  （高効率照明機器） | | 着工予定　　　　年　　月　　日 | | | 完了予定　　　　年　　月　　日 | |
| 設置事業者（高効率照明機器） | 説明会受講確認番号 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号  日中連絡可能なもの |  | | | | |
| □高効率給湯機器 | | メーカー名 | |  | | |
| 型番 | |  | | |
| 導入台数 | | 台 | | |
| 補助対象経費（税抜） | | （C）　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 補助金交付申請額  （C）×１／２又は250万円のいずれか低い方  （千円未満切捨て） | | ,０００　円 | | |
| 工事期間予定年月日  （高効率給湯機器） | | 着工予定　　　　年　　月　　日 | | | 完了予定　　　　年　　月　　日 | |
| 設置事業者（高効率給湯機器） | 説明会受講確認番号 |  | | | | |
| 名称 |  | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号  日中連絡可能なもの |  | | | | |

【誓約・同意事項】

以下の事項を確認し、□に✓を入れてください。

□　和歌山県太陽光発電設備・蓄電池等導入支援事業補助金交付要綱に記載の交付の条件等の全てに同意します。

□　和歌山県太陽光発電設備・蓄電池等導入支援事業補助金交付要綱第４（１）に規定する要件に該当しない旨誓約するとともに、和歌山県が必要に応じて関係機関に照会することに同意します。