別記第７号様式（第14関係）

（その２）

事業実績報告書

【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）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 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 |
| 工事期間年月日（高効率空調機器） | 着工　　　　年　　月　　日 | 完了　　　　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 |
| 工事期間年月日（高効率照明機器） | 着工　　　　年　　月　　日 | 完了　　　　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 |
| 工事期間年月日（高効率給湯機器） | 着工　　　　年　　月　　日 | 完了　　　　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 |  |