

業務用設備等脱炭素化促進事業 事業実績書  
【省エネ診断のみ】 【記入例】

## 1 事業実施者等に関する事項

事業者等の概要	名称	株式会社千葉		法人番号	1234567890123	
	代表者	役職名	代表取締役	氏名	〇〇 〇〇	
	主たる事務所の所在地	〒 260-8667 千葉県千葉市中央区市場町〇-〇				
	業種 (産業分類：中分類)	A 01 農業	みなし大企業※ 該当有無	該当しない		
	資本金又は出資金の額	10,000,000 円		常時使用する従業員数	20 人	
補助対象事業所	①	事業所等名称	本店			
		事業所等所在地	〒 260-8667 千葉県千葉市中央区市場町〇-〇			
		省エネ診断 受診年月日	令和5年〇月〇日	省エネ診断 実施機関	〇〇〇〇株式会社	
	②	事業所等名称				
		事業所等所在地	〒			
		省エネ診断 受診年月日		省エネ診断 実施機関		
報告に係る責任者	所属名	〇〇部△△課		職名	課長	
	氏名	〇〇 〇〇		電話	000-000-0000	
報告に係る担当者	所属名	〇〇部△△課		職名	主任	
	氏名	〇〇 〇〇		電話	000-000-0000	
	メール	.....@.....		FAX	000-000-0000	
	連絡先住所 (郵送先)	〒 260-8667 千葉県千葉市中央区市場町〇-〇				

※省エネルギー診断受診費の補助対象は、「県が指定した機関が実施する」省エネルギー診断のみが対象です。

※以下のいずれかに該当する場合、「みなし大企業」とします。

①発行済み株式の総数又は出資価格の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している。

②発行済み株式の総数又は出資価格の総額の3分の2以上を大企業が所有している。

③大企業の役員又は職員を兼ねている者が役員総数の2分の1以上を占めている。

④発行済み株式の総数又は出資価格の総額を上記①～③に該当する中小企業者が所有している。

⑤上記①から③に該当する中小企業者の役員又は職員を兼ねている者が役員総数のすべてを占めている。

⑥申請時において確定している直近過去3年分の各年又は各事業年度の課税所得の年平均額が15億円を超える。

※補助対象事業所が3件を超える場合は、本シートをコピーして必要事項を入力してください。

## 2 省エネルギー診断受診費等について

(単位 円)

区 分		経費
補助 対象 経費	(本店) 省エネ診断受診費	2,000,000
		0
		0
		0
		0
		0
	小 計	2,000,000
補助 対象 外 経費	(本店) 補助金申請手続き事務手数料	20,000
		0
		0
		0
	小 計	20,000
総計 (税抜き額)		2,020,000
消費税及び地方消費税額		202,000
総事業費		2,222,000

### ◆交付申請額

※第1号様式の2の補助金交付申請額は、以下により算出した交付申請額を記入してください。

- ・補助対象経費の1/2で千円未満を切り捨てた額

$$\begin{array}{r}
 \text{補助対象経費} \\
 \boxed{2,000,000} \text{ 円}
 \end{array}
 \times
 \begin{array}{r}
 \text{補助率} \\
 1/2
 \end{array}
 =
 \begin{array}{r}
 \text{交付申請額} \\
 \boxed{1,000,000} \text{ 円}
 \end{array}$$

## 5 役員等名簿

番号	商号又は名称 (半角)	商号又は名称 (漢字)	氏名 (半角)	氏名 (漢字)	生年月日				性別 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
1	カブシキガイシャ	株式会社千葉	チハ タロウ	千葉 太郎	S	40	1	16	M	千葉県千葉市中央区市場町1-1	代表取締役
2	カブシキガイシャ	株式会社千葉	イチハラ ハコ	市原 花子	S	51	10	5	F	東京都新宿区西新宿2-8-1	取締役
3	カブシキガイシャ	株式会社千葉	ナラシノ カズオ	習志野 一男	H	1	6	27	M	神奈川県横浜市中区日本大通1	監査役
4	カブシキガイシャ	株式会社千葉	ヤチヨ ジロウ	八千代 二郎	T	14	5	1	M	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	会長
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

・半角カタカナで入力  
・途中にスペースは入力しない

・半角カタカナで入力  
・姓と名の間は半角  
スペースを1つ入力

半角数字で  
入力

・半角アルファベット  
大文字で入力  
・大正:T、昭和:S、

・全角文字で入力  
・都道府県から入力(政令指定都市の場合も)  
・1番1号 ⇒ 1-1(ハイフンでつなぐ)  
2丁目3番4号 ⇒ 2-3-4  
5番3 ⇒ 5-3

・全角文字で入力  
・途中にスペースは入力しない  
・(株)などに略さない

・全角文字で入力  
・姓と名の間は全角  
スペースを1つ入力  
・外字の場合は常用漢  
字で入力。(別途「手書  
きメモ等」で提出)

・半角アルファベット  
大文字で入力

現在における ( 私 ・ 当法人(団体) ) の役員等名簿に相違ありません。

令和5年〇月〇〇日

住所 (法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地)

千葉県千葉市中央区市場町〇-〇

氏名 (法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名)

株式会社千葉 代表取締役 〇〇 〇〇

役員等名簿には、補助を受けようとする事業を行う者が

- ・個人である場合は本人を記載すること。
- ・法人その他の団体である場合は、その役員等 (業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。) を記載すること。

ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件認証の申請に関する権限又は認証事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。

印

代表者印等の押印