

業務用建物脱炭素化設計支援事業補助金 事業概要書

1 事業実績等に関する事項

申請者情報	担当者名	
	電話番号	
	メールアドレス	
建築物の概要	名称	
	建設場所	〒
	工事の種類 ※該当項目に☑	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 既存改修
	構造	_____造
	高さ（階数）	_____m（地上_____階・地下_____階）
	延床面積	_____㎡ ※BELS 評価対象範囲に限る。
	主要用途	
	住戸数	_____戸 ※ZEB の場合、記載不要
BELS 取得ランク ※該当項目に☑	<input type="checkbox"/> 『ZEB』 <input type="checkbox"/> Nearly ZEB <input type="checkbox"/> ZEB Ready <input type="checkbox"/> ZEB Oriented <input type="checkbox"/> 『ZEH-M』 <input type="checkbox"/> Nearly ZEH-M <input type="checkbox"/> ZEH-M Ready <input type="checkbox"/> ZEH-M Oriented	
補助金 交付申請額	_____円	○ZEB 延床面積が ・300㎡以上 2,000㎡未満 : 100万円 ・2,000㎡以上 5,000㎡未満 : 150万円 ・5,000㎡以上 : 200万円 ○ZEH-M（地上4階建て以上が対象） 2万円/戸数（上限200万円/棟） ※ZEB、ZEH-M 複合建築物の場合は合算
上乗せ設計を 行った 建築士事務所等	※該当項目に☑	<input type="checkbox"/> 申請者と上乗せ設計者が異なる <input type="checkbox"/> 申請者と上乗せ設計者が同一 ※申請者と上乗せ設計者が同一の場合、以下は記載不要
	名称（担当者名）	()
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

2 役員等名簿

番号	商号又は名称 (半角カタ)	商号又は名称 (漢字)	氏名 (半角カタ)	氏名 (漢字)	生年月日				性別 (M・F)	住所	職名
					元号 MTSH	年	月	日			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

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。

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）

年 月 日

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）

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、執行役も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、本件補助の申請に関する権限又は補助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。