|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相模原市エコアクション２１設備導入支援補助金実績報告書  年　　月　　日  　相模原市長　あて  申請者　郵便番号  住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人等の場合は所在地)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人等の場合は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者の職・氏名      　　　　年　　月　　日相模原市指令（ゼロ）第　　　号で交付決定を受けた補助事業等の実績を相模原市補助金等に係る予算の執行に関する規則第１４条及び相模原市エコアクション２１設備導入支援補助金交付要綱第１３条の規定により報告します。 | | |
| 1 | 補助事業等の名称  及び施行場所 | 相模原市中小規模事業者省エネルギー対策等推進事業 |
| 2　補助金等の名称 | | 相模原市エコアクション２１設備導入支援補助金 |
| 3　交　付　金額 | | ￥　― |
| 4　着手年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 5　完成年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 6　事業成果の説明 | | 別添のとおり |
| 7　添付書類 | | 別添「実績報告時点の提出書類チェックシート」のとおり |

第１１号様式（第１３条関係）

**※**　**氏名を本人が自署する場合は、押印不要です。**

＜申請者が法人その他団体の場合　本申請についての担当責任者＞

担当責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【市担当課処理欄】 | 確認方法 | 確認者 |
|  |  |

別添　事業成果の説明

（１）実施主体

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 施工者 |  |

（２）設備を更新した事業所について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 事業所(名称、所在地)について | |
| １ | 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒  相模原市 |
| ２ | 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒  相模原市 |
| ３ | 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒  相模原市 |

（３）補助金請求額の算定

補助対象事業費（更新した設備等）の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 更新  事業所の№ | 更新機器の品目 | | | | 数量 | 金額  (税抜) | |
| 機器 | メーカー | 機種名 | 省エネ  基準 |
|  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| ①　小計(本体購入価格) | | | | | |  | 円 |
| ②　①以外の設備費 | | | | | |  | 円 |
| ③　工事費 | | | | | |  | 円 |
| ④　諸経費 | | | | | |  | 円 |
| 補助対象事業費合計(①～④の合計)…（Ａ） | | | | | |  | 円 |

※行が足りない場合は、別紙を添付してください。

　・「機器」の欄については、該当する機器に対応した下記記号(１～６)を記入してください。

　　１：高効率空調設備、２：高効率照明設備、３：高効率給湯設備、

４：業務用冷凍冷蔵設備、５：交流電動機、６：変圧器

　・「省エネ基準」の欄については、該当する基準に対応した下記記号(ａ又はｂ)を記入してください。

　　ａ：グリーン購入法調達基準に適合した設備　ｂ：トップランナー基準を達成した設備

補助金交付請求額の算出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ア) | 国又は地方公共団体及びその他の団体からの補助金、寄附金その他の収入の額（申請時の額） |  | 円 |
| （イ） | 国又は地方公共団体及びその他の団体からの補助金、寄附金その他の収入の額（交付決定等の額） |  | 円 |
| (ウ) | 補助対象経費  ※補助対象経費（＝(Ａ)－(ア)）が、３０万円以上であること |  | 円 |
| (エ) | 申請金額の計算(千円未満を切り捨てした金額とする)  (ウ)×補助率１／３ |  | 円 |
| (オ) | 補助金交付請求額(補助上限額１００万円)  (エ)又は１００万円のいずれか低い金額 |  | 円 |