

様式第 1 号（第 7 関係）

年 月 日

（申請先）茨木市長

所在地
名 称
代表者 ⑩
（代表者による自署の場合は押印不要）

茨木市省エネ診断受診事業補助金交付申請書

茨木市省エネ診断受診事業補助金の交付を次のとおり申請します。なお、申請内容の確認のために、市税等の課税及び納税状況について、市長が関係機関に照会することに同意します。

受診する診断名 ※該当する□に✓を 記入してください	☐ 一般財団法人省エネルギーセンターが実施する省エネ最適化診断
	☐ 省エネお助け隊が実施する省エネ診断
	☐ 一般社団法人環境共創イニシアチブの登録診断機関が実施する省エネ診断
補 助 申 請 額	, 0 0 0 円 (1,000円未満切捨て)

- 添付書類
- (1) 企業概要書（様式第 2 号）
 - (2) 法人の登記事項証明書（申請日前 3 月以内に取得したもの）
 - (3) 見積書の写し