

様式第6号（第10関係）

年 月 日

（報告先）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実績報告書

年 月 日付け茨木市指令 第 号で交付決定通知を受けた事業が完了したので、次のとおり報告します。

受診した診断名 ※該当する□に✓を 記入してください	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 省エネお助け隊が実施する省エネ診断
	<input type="checkbox"/> 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
補助金 交付決定額	金 円 (1,000円未満切捨て)

添付書類

- (1) 省エネルギー診断結果に係る報告書の写し
- (2) 省エネルギー診断に係る領収証書の写し