補助事業者様 → 中央会 提出用

デマンドコントロールシステム導入支援助成金

記 入 様 式

・様式第1号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付申請書

・様式第3号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付申請辞退届

・様式第4号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業の

内容変更・中止承認申請書

・様式第5号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業者の

内容変更届

・様式第6号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業遅延・

事故報告書

・様式第7号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業実績

報告書

・様式第9号　平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金請求書

平成３０年４月

島根県中小企業団体中央会

様式第1号

平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会 会長 殿

所在地

 法人又は事業主名

 代表者職・氏名　　 　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付申請書

標記助成金に係る事業を下記のとおり行いますので、デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第８条の規定により、助成金の交付を申請します。

記

１．会社の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商号 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
|  |
| 主要事業 |  |
| 資本金 |  | 万円 |
| 本店所在地 |  〒 |
|  |
| 設立年月日 |  年 月 日 | 会社成立日 | 年 月 日 |
| 代表者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 従業員数 | 常勤役員 |  | 名 | パート |  | 名 |
| 常用雇用 | 　 | 名 | その他 |  | 名 |

２．会社の事業概要

|  |
| --- |
|  |

３．中央会が実施する省エネ診断の受診状況

　　受診済　　・　　未受診

４．事業計画

1. 事業を実施する場所

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 建物の構造 |  |

1. 事業の目的

|  |
| --- |
|  |

1. 事業の内容

|  |
| --- |
|  |

1. デマンドコントロールシステムの概要

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名 |  |
| 製品名 |  |
| 形式 |  |
| 設置数 |  |
| 販売業者 |  |
| 電気工事業者 |  |

1. 期待される効果

|  |
| --- |
|  |

1. 事業の実施予定期間

 年 月 日 ～ 年 月 日

５．助成金交付申請額（助成対象経費の１／３以内、千円未満端数切捨て）

 金 円

６．資金計画

1. 経費内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金 額 |
| 助成対象経費 ③＝①＋② |  | 円 |  |
|  | 設備費 　　 ① |  | 円 |  |
| 設置工事費 ② |  | 円 |  |
| 助成対象外経費 ④ |  | 円 |  |
| 事業費計 ⑤＝③＋④ |  | 円 |  |
| 消費税及び地方消費税の額 ⑥ |  | 円 |  |
| 総事業費 ⑤＋⑥ |  | 円 |  |

1. 資金調達計画（合計金額と上記総事業費は同額となる。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金 額 | 備 考 |
| 自己資金 |  | 円 |  |  |
| 借入金 |  | 円 |  |  |
| その他（ ） |  | 円 |  |  |
| 合計 |  | 円 |  |  |

【事業担当者記載欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 | 　 |
| 役職・氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 | FAX番号 |  |
| メールアドレス | 　 |

様式第3号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会　会長　殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職・氏名　　　　　　 　　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付申請辞退届

標記助成金の交付申請を下記の理由により辞退したいのでデマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第１１条第１項の規定により、下記のとおり辞退届を提出します。

記

１ 交付決定 平成　　年　　月　日付　島中発第　　　号

２ 辞退の理由

様式第4号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会　会長　殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業の

内容変更・中止承認申請書

標記助成事業の内容を（変更・中止）したいので、デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第１３条第１項の規定により、下記のとおり承認を申請します。

記

１ 交付決定 　平成　　年　　月　　日付　島中発第　　　号

２ 交付決定額 円

３ 変更の内容及び理由

４ 助成対象経費の変更

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経　　　費 | 総事業費 | 助成対象経費 | 助成金額 |
| 変更前経費 |  |  |  |
| 変更後経費 |  |  |  |

５ 事業中止の理由

* 必要に応じて変更内容等が確認できる書類、図面等を添付してください。

様式第5号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会　会長　殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業者の

内容変更届

標記助成事業者の内容（名称・所在地・代表者・法人設立等）を変更したいので、デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第１３条第３項の規定により、下記のとおり、届出書を提出します。

記

１ 交付決定 平成　　年　　月　　日付　島中発第　　　号

２ 変更事項（名称・所在地・代表者・法人設立等）

　 （変更前）

（変更後）

３ 変更の理由

添付書類

１ 名称・所在地の変更の場合は、「登記簿謄本」又は「履歴事項全部証明書」

２ 代表者の変更の場合は、「印鑑証明書（発行後３か月以内）」

３ 法人設立の場合は、「登記簿謄本」又は「履歴事項全部証明書」、事業継続の念書等

４ 中小企業グループの組合員等の変更の場合は、「定款」及び「組合員名簿」

様式第6号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会　会長　殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業遅延・

事故報告書

標記助成事業について、（一部期間内に完了できなくなりましたので・一部遂行が困難となりましたので・事業の遂行が困難となりましたので）デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第１４条の規定により、下記のとおり報告書を提出します。

記

１ 交付決定 　平成　　年　　月　　日付　島中発第　　　号

２　理由

３　現状及び今後の遂行計画

様式第7号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会　会長　殿

所在地

法人又は事業主名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金に係る助成事業実績報告書

標記助成事業を平成　　年　　月　　日をもって完了しましたので、デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第１６条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

１ 交付決定 　 平成　　年　　月　　日付　島中発第　　　号

２ 交付決定額 円

３ 変更承認 平成　　年　　月　　日付　島中発第　　　号

４ 変更後の額

５ 助成事業に要した経費（総事業費） 円

６ 助成対象経費 円

７ 助成金の額 円

６ 事業の実績 別紙のとおり

* 添付書類

①見積書（写し）、②工事概要の分かるもの、③注文書、請書又は契約書（写し）、④納品書又は工事完了届（写し）、⑤設置写真、⑥請求書（写し）、⑦経費の支払に関する書類（普通預金及び当座預金の場合は振込依頼書（写し）、インターネットバンキングによる振込の場合は振込画面のハードコピー） ほか

別紙

１ 事業実施期間

平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日

２ 実施した事業の概要

|  |
| --- |
|  |

３ 実施後の成果

|  |
| --- |
|  |

４ 経費内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象経費 |  | 円 |  |
|  | 設備費 |  | 円 |  |
| 設置工事費 |  | 円 |  |
| 助成対象外経費 |  | 円 |  |
| 事業費計 |  | 円 |  |
| 消費税及び地方消費税の額 |  | 円 |  |
| 総事業費 |  | 円 |  |

様式第9号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

島根県中小企業団体中央会　会長　殿

所在地

法人又は事業主

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　 印

平成３０年度デマンドコントロールシステム導入支援助成金請求書

平成３０年　　月　　日付、島中発第　　　号をもって額の確定通知のあった標記助成金について、デマンドコントロールシステム導入支援助成金交付要綱第１８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．助成金請求額　　　　　　　　　　　　　 円

２．助成金振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行信用金庫　　 　　支店信用組合 | 預金の種類を○で囲む |
| 普通 ・ 当座 |
| フリガナ |  | 口座番号 |
| 口座名義 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）助成金振込先は、原則として口座名義が申請者と同一の口座に限ります。