様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

大崎市長　　様

（申込者）

郵便番号　〒　　　　－

　　　　　　住所（事業者にあっては，事務所等の所在地）

氏名（事業者にあっては，名称及び代表者の氏名）

電話番号　　　　　－　　　－

大崎市エコ生活支援事業補助金事前申込書

大崎市エコ生活支援事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により，下記のとおり申し込みます。なお，公簿等の閲覧による市税の納付状況の確認に同意します。

記

１　対象事業を実施する建物の所在地（該当する項目の□にチェックを入れ，必要事項を記載）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 申込者の住所に同じ |
| □ | 申込者の住所と異なる所在地である（転居又は転入予定地）  所在地：  転居又は転入予定日：　　　　　年　　月　　日 |

２　対象事業及び補助金事前申込額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業(対象事業の□にチェックを入れてください。) | | 補助金額 | 市内事業者加算額(※) | 基準日（引渡日) |
| □ | 太陽光発電設備設置事業 | 円 | 円 | 年　月　日 |
| □ | 定置用リチウムイオン蓄電池導入事業 | 円 | 円 | 年　月　日 |
| □ | Ｖ２Ｈ充放電設備設置事業 | 円 | 円 | 年　月　日 |
| □ | 家庭用高効率給湯器設置事業 | 円 | 円 | 年　月　日 |
| 補助金事前申込額合計 | | 円 | |

　　※市内事業者加算は，当該設備の設置に係る請負者が**大崎市内に主たる事業所**（本社・本店）を有する場合のみ該当します。

３　交付要件の確認（確認した項目の□にチェックを入れてください。交付要件を満たしていない場合は申し込みできません。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 市税の滞納はありません。 |
| □ | 過去に同一事業の大崎市エコ改善推進事業補助金又は大崎市エコ生活支援事業補助金の交付を受けていません。 |
| □ | 大崎市暴力団排除条例に規定する暴力団員及び関係者ではありません。 |

４　手続代行者（代行者を通して申込する場合のみ記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 代行者名 | ※支店名・営業所名も記載してください。 |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　－　　　　－  メールアドレス： |

（注意事項）

本事前申込書は，補助金の交付を申請するものではありません。補助金の申請対象者には，後日申請対象者に決定した旨をお知らせします。なお，全体の事前申込金額の合計が受付期間の予算額を超えた場合，抽選により申請対象者を決定します。

※ここには記入しないでください。

環境保全課チェック欄⇒確認者：（　　　　）

□上記の必要書類はすべて揃っているか。

□申請者は市内に居住しているか。（居住予定の場合，居住予定地は申請書に記載されているか。）

□申請者に未納となっている市税はないか。（公募で確認のこと。）

世帯コード：　　　　　 　個人コード：

名：　　　　　　　生年月日：