

令和6年度（繰越明許費設定）白鷹町省エネ設備導入支援事業費補助金 実績報告書

白鷹町商工会長 殿

令和 7 年 月 日

申請事業者

〒	法人所在地又は 個人事業主の住所		
法人名 (法人の場合のみ)			
法人番号 (法人の場合のみ)			
代表者 職・氏名			(印)
担当者名 (法人の場合のみ)			
電話番号（日中連絡がつく番号）			

省エネ設備を設置
した町内事業所

事業所名		
上記所在地	白鷹町大字	白鷹町大字

このことについて、標記補助金の実績を、下記のとおり報告します。

補助金実績額 (下記の上限額(A)と積算額(B)の低い方の額を記載)	実績額 (千円未満切り捨て) , 000 円
---------------------------------------	------------------------------

【補助金額の上限額の判定】

R7.3.1現在の 従業員数	人	⇒	従業員規模別 【上限額(A)】	, 000 円	<table><tr><th>従業員数</th><th>上限額</th></tr><tr><td>25人未満</td><td>20万円</td></tr><tr><td>25人以上</td><td>30万円</td></tr><tr><td>50人以上</td><td>50万円</td></tr></table>	従業員数	上限額	25人未満	20万円	25人以上	30万円	50人以上	50万円
従業員数	上限額												
25人未満	20万円												
25人以上	30万円												
50人以上	50万円												

導入設備名			設置場所		
メーカー			機種名(型式名)		
省エネ設備 補助対象基準		①統一省エネラベルの多段階評価 3 つ星以上		つ星	
		②省エネ基準達成率 100% 以上		%	
		③ (①②判断不可の場合) 更新前の設備と比較して 10% 以上の省エネ性能の向上が確認できるもの		% 減少	
		④ (①②③判断不可の場合) 町が特に認める設備 ※事前に商工会へ相談ください。			
補助対象経費(税抜)			円		
導入設備名			設置場所		
メーカー			機種名(型式名)		
省エネ設備 補助対象基準		①統一省エネラベルの多段階評価 3 つ星以上		つ星	
		②省エネ基準達成率 100% 以上		%	
		③ (①②判断不可の場合) 更新前の設備と比較して 10% 以上の省エネ性能の向上が確認できるもの		% 減少	
		④ (①②③判断不可の場合) 町が特に認める設備 ※事前に商工会へ相談ください。			
補助対象経費(税抜)			円		

補助対象経費の合計(税抜)		補助率	積算額 (B)
補助金額積算	円	× 0.5 ×	= , 000 円

1 補助事業完了年月日

令和 7 年	月	日
--------	---	---

※補助事業完了年月日は、設備導入日、支払日のいずれか遅い日を記入してください。

2 補助金の振込先金融機関の口座(申請事業者名義のものに限る)

振込先 金融機関	金融機関名		□座の種類 (✓を記入)	普通 ☐ 当座 ☐ その他 ☐
	支店		□座番号	
	□座名義	(カタカナ)		

3 添付書類

	記入欄
① 設備経費を支払ったことが確認できる書類 領収書の写し、銀行等で振込したことが分かる書類と請求書の写しなど	
② 導入した設備 及び 型式名 部分が鮮明にわかる写真	
③ 振込先口座がわかる通帳等の写し 通帳表紙裏面の口座名義人、口座番号等が記載されているページ等の写し	
④ その他商工会長が必要と認める書類	