

加古川市ゼロカーボンパートナー省エネ設備導入補助金変更申請書

年 月 日

加古川市長 様

(申請者)

住所	〒
法人名（屋号）	
代表者職・氏名	
担当者氏名	
電話番号	

年 月 日付加環第 号で決定をされた加古川市ゼロカーボンパートナー省エネ設備導入補助金について、次のとおり補助事業の内容を変更したいので、加古川市ゼロカーボンパートナー省エネ設備導入補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 変更内容及び理由

変更内容	
変更理由	

2 変更後の交付申請額（変更なしの場合は、記入不要）

交付申請額算出	交付申請額 (千円未満切捨て)
補助対象経費（税抜） _____円×1/2	円

※補助対象経費は税抜額、申請額は千円未満切捨てで記入してください。

3 変更後の設備情報（変更なしの場合は、記入不要）

設備導入住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ場合はチェックを入れてください。		
	加古川市		
型番			
契約予定日	年 月 日	事業完了予定日	年 月 日

4 変更後の施工事業者（変更なしの場合は、記入不要）

施工事業者	法人名	
	所在地	
	電話番号	

5 CO₂削減見込み（変更なしの場合は、記入不要）

既設の設備に対する省 CO ₂ 効果	％
-------------------------------	---

※小数点以下は切捨てで記入してください。

※30%以上の省CO₂効果が得られる必要があります。