

様式第9号（第9条関係）

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実績報告書

年 月 日

加古川市長 様

(補助事業者)

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、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9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

1 実績額

実績額算出	実績額 (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、実績額は千円未満切捨てで記入してください。

2 設備情報

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			
契約日	年 月 日	事業完了日	年 月 日

3 施工事業者

施工事業者	法人名	
	所在地	
	電話番号	

4 CO₂削減見込み

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。