様式第１号(第８条関係)

年　　月　　日

福井市長　　　　　　様

事業主体 住 　　　　　所

事業者等名称

代表者職・氏名

電話番号 （ ）

福井市木質バイオマス利用促進事業補助金交付申請書

　　年度福井市木質バイオマス利用促進事業補助金について、 金　　　　円を交付されるよう、福井市補助金等交付規則第３条の規定により、関係書類を添付して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　購入予定の木質バイオマス利用機器 | 【メーカー名】  【機種、製品名】 |
| ２　設置予定年月日 | 年　　月　　日 |
| ３　補助対象経費  （木質バイオマス利用機器の購入費及び設置費の見積額） | 円 |
| ４　補助金等申請額  （補助対象経費の１/３(千円未満切捨)ただし、上限は１０万円） | 円 |
| ４　住所又は事業所の所在地 | 〒　　　－  福井市 |
| ５　氏名又は法人（事業所）名 | 氏名又は法人（事業所）名：  施設名：  （店舗の場合は店舗名を、個人の住宅の場合は個人住宅と記載） |
| ６　ストーブ設置予定場所 | □住所地と同一  □その他（福井市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

添付書類

（１）事業計画書及び収支予算書（様式第２号）

（２）補助対象経費の内容を証する書類（設置に要する費用の内訳が記載された見積書等）の写し

（３）設計図および導入機器のカタログ、仕様書等

（４）設置建物の位置図

（５）３か月以内の登記事項証明書（法人の場合）の写し、直近の確定申告書の控え（個人事業者の場合）、又は個人情報の取り扱いに関する同意書（様式第３号）

（６）暴力団排除に関する誓約書（様式第４号）

（７）その他市長が必要と認める書類

様式第１号－１(第８条、第１０条関係)

福井市木質バイオマス利用促進事業計画書及び収支予算書

１　事業の内容

２　経費の配分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業区分 | 事業費 | 補助事業に  要する経費 | 左　の　負　担　区　分 | | | 備考 |
| 市補助 | 自己負担 | 計 |
| 物品購入費 |  |  |  |  |  |  |
| 設置費 |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

3　事業着手及び完了の予定年月日

事業着手予定年月日　　　年　　月　　日

事業完了予定年月日　　　年　　月　　日

４　収支予算書

収　入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度予算額  　　　　（円） | 前年度予算額  　　　　（円） | 比較増減（△）  　　　　（円） | 備　考 |
| 市補助金 |  |  |  |  |
| 自己負担金 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

支出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度予算額  　　　　（円） | 前年度予算額  　　　　（円） | 比較増減（△）  　　　　（円） | 備　考 |
| 木質バイオマス利用機器導入費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

上記の通り相違ないことを証明します。

　　　　年　　月　　日

申請者

住　所

名　称

代表者名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。