様式第１（第５条関係）

令和　年　　月　　日

　愛知県知事殿

〒

住　　　　所

（　フリガナ　）

氏名又は名称

（　フリガナ　）

代表者職氏名

高機能換気設備等導入支援事業費補助金交付申請書

高機能換気設備等導入支援事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　円

２　添付書類

⑴　事業計画書（様式第１-１又は様式第１-２）

⑵　補助対象経費に係る見積書（原本又は写し。原則２者以上。発行後３ヶ月以内のもので、代表者印等の押印のあるもの）

⑶　導入機器のカタログ等

⑷　現況設備の写真

⑸　図面（全体配置図、導入機器据付図）

⑹　登記事項証明書（原本１部）（個人事業者の場合は営業届出済証明書。発行後３ヶ月以内のもの）

⑺　決算報告書又は確定申告書の写し（直近１年分。事業実績が確認できるもの）

⑻　その他必要に応じて知事が指示する書類

３　暴力団排除に係る誓約

　□ 交付要綱第４条第２項第１号から第３号に定める者に該当しないことを誓約します。

４　補助対象事業に係る誓約

　□ 他の助成・補助事業として採択された事業ではないことを誓約します。

５　交付要件について

　□ 本交付金の交付要綱及び取扱要領について全て確認し、了承しています。