

契約、発注等は必ず交付決定後に行ってください。交付決定前に契約、発注等を行った場合は補助対象外となります。

令和〇年〇月〇日

愛知県知事殿

〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇  
(フリガナ) フリガナ  
氏名又は名称 〇〇株式会社  
(フリガナ) フリガナ  
代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

本様式での押印は不要

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 金〇〇〇〇円

様式1-1又は様式1-2の「補助金申請予定額の算出」で計算された額を記入

2 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第1-1又は様式第1-2）
- (2) 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）
- (3) 導入機器のカタログ等
- (4) 現況設備の写真
- (5) 図面（全体配置図、導入機器据付図）
- (6) 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）
- (7) 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）
- (8) 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  ご確認のうえ、✓してください。

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  ご確認のうえ、✓してください。

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  ご確認のうえ、✓してください。

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。