様式第９号

令和　　年　　月　　日

（宛先）

公益財団法人室蘭テクノセンター

理事長　中　田　孔　幸　　　様

（補助事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| （代表者役職） | （氏名） |  |

中小企業カーボンニュートラル促進支援事業

補助事業実績報告書

　中小企業カーボンニュートラル促進支援事業補助金交付要綱第１２条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１．補助事業名

２．事業実施報告書　　　別紙のとおり

３．補助事業の決算書　　別紙のとおり

４. 口座振込の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |

様式第１０号

別紙

中小企業カーボンニュートラル促進支援事業

事業実施報告書

１.事業区分

１．実施した補助事業の内容

|  |
| --- |
| **【省エネルギー診断事業の場合】**●受診した診断名：☑省エネ最適化診断☑省エネクイック診断☑省エネお助け隊による省エネ診断●受診結果：診断報告書（別紙）のとおり |
| **【省エネルギー設備導入事業の場合】**●（導入した機器名）の導入●機器の概要：　※機器の仕様書等があれば添付※機器の設置状況がわかる写真（3～6枚程度）を添付してください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 写真を貼付 |  |  |
| 写真の説明 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

●想定される効果：※使用エネルギーの削減量（重油／灯油／LPG等の使用量、電力量等）を記載してください（例：導入前：○○kl → 導入後：○○kl）※見える化機器（電力量計）等を導入された場合は、測定できるようになった項目（例：○○（機器名）の使用電力量 等）を記載してください |