

(本書類を作成した日付を記入してください)

申込日	平成 22 年 月 日
-----	-------------

一般社団法人 都市ガス振興センター
会 長 殿

太枠線内は必ず全項目記入のこと。

平成 22 年度 補助金 申込書

住宅・建築物高効率エネルギーシステム導入促進事業費補助金（高効率給湯器導入支援事業）（都市ガスを燃料とする潜熱回収型給湯器）業務方法書第6条に基づき、以下のとおり補助金の申込みをします。

燃料の種類 (いずれかに)	<input checked="" type="radio"/> 1 都市ガス、 <input checked="" type="radio"/> 2 LPガス・その他
------------------	--

:都市ガス以外は当センターには申請できません。

1. 申請者について

法人 個人

申請者			
フリガナ			印
申請者 氏名又は法人名			
現住所 (建物名があれば記入)	(〒 -) 都 道 府 県		
電話番号 (平日昼間に連絡のとれる 番号を記入)	- -	フリガナ	
F A X	- -	担当者名 (法人の場合は記入)	(法人の場合は記入)
担当者所属部署名 (法人の場合は記入)			
	(法人の場合は記入)		

通知書類等は、「現住所」欄の住所へ送付します。

2. 補助対象給湯器導入事業の内容について

設置先住所 (地番、仮称でも可)	(〒 -) 都 道 府 県		
建物の区分	集合・戸建	設置工事着工予定日	平成 22 年 月 日
建築の区分	新築・既築	設置工事完了予定日	平成 22 年 月 日

設置先住所が申請者現住所と同一の場合には、設置先住所欄への記入は不要
本申込が受理される前に設置工事を着工した場合は、本補助金の申込みはできません。
交付申請時に設置先住所を証明する書類を提出していただきます。

注1:本用紙のコピーを大切に保管してください。(5年間)

注2:この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

注3:内容訂正の場合には、二重線の上に訂正印(本書類に捺印の申請者印、手続代行者の社印又は
ガス供給事業者の社印)で訂正してください。修正液での修正は、無効になります。



3. 手続代行者について(手続代行者を用いる場合は、必ずガス供給事業者との連名とすること)

手続代行者			
フリガナ			社印
手続代行者 会社名			
住所	(〒 -)	都道 府県	
担当者名	フリガナ	電話番号	- -
		F A X	- -
		担当者の携帯番号	- -
ガス供給事業者			
フリガナ			社印
ガス供給事業者 会社名・事業所名			
住所	(〒 -)	都道 府県	
担当者名	フリガナ	電話番号	- -
		F A X	- -
		担当者所属部署名	

4. 補助対象給湯器に係る見積金額について

設置パターン			
設置台数	台	台	台
補助対象 給湯器	製造事業者等名 (OEMの場合、ブランド表示者)		
	機種名		
給湯器価格(1台分) (消費税及び 地方消費税を除く)	円/台	円/台	円/台

※補助対象給湯器とは補助金交付のための対象給湯器を指定したものであり、個別給湯器の性能を保証しているものではありません。

5. 補助金申込み金額

設置台数(全体)	台
補助金申込額(全体)	円

注1: 内容訂正の場合には、二重線の上に訂正印(本書類に捺印の申請者印、手続代行者の社印又はガス供給事業者の社印)で訂正して下さい。修正液での修正は、無効になります。

注2: OEM商品の場合には、製造事業者とブランド表示者の2つの事業者があります。補助金を申込される際は、製造事業者等名欄にはブランド表示者を記入するようにしてください。

注3: 本用紙のコピーを大切に保管してください。(5年間)

注4: この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。



【個人情報の利用目的について】
 本補助事業に伴い一般社団法人 都市ガス振興センターが事業者の方々から取得した個人情報は以下の目的に利用します。
 「平成22年度住宅・建築物高効率エネルギーシステム導入促進事業費補助金事業」に係る業務(ご連絡、資料送付、他の同類国庫補助金に対する重複申請の調査等) 尚、本補助事業に伴いご提供いただいた個人情報を上記の目的以外で利用することはありません。
 (ただし、法令等により定められている場合を除きます。)