様式第3号(第8条関係)

**発注区分表（予定）**

1. 省エネルギー診断受診費

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 省エネルギー診断機関名 | 費用合計 |
| 補助対象  経費 |  |  |

2.　設備導入費等

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 工事件名 |  |  |  | 費目合計 |
| 発注先 |  |  |  |
| 補助対象  経費 | Ⅰ.設備費 |  |  |  |  |
| Ⅱ.工事費 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 補助対象外経費 | 対象外の内容 |  |  |  |  |
| Ⅰ.設備費 |  |  |  |  |
| Ⅱ.工事費 |  |  |  |  |
| Ⅲ.諸経費 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 総事業費 | Ⅰ.設備費 |  |  |  |  |
| Ⅱ.工事費 |  |  |  |  |
| Ⅲ.諸経費 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 消費税及び地方消費税 |  |  |  |  |
| 支払合計 |  |  |  |  |
| 法定耐用年数（※） | |  |  |  |  |

（※）法定耐用年数は最長年数を記載してください。

事業実施に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 他補助金の申請状況 | 当該事業に対し、直接的あるいは間接的に他の補助金を受けている、又は受ける予定があるか | はい　　・　　いいえ  「はい」の場合は補助金名を記入  （　　　　　　　　　　　　　） |
| 許認可等、事業実施にあたっての前提事項 | 事業実施にあたり、許認可(届出)、権利使用(又は取得)等が前提となる事項があるか | はい　　・　　いいえ |
| 前提となる事項がある場合、既に許認可(届出)、権利使用(又は取得)等を受けているか | はい　　・　　いいえ |