

【様式1】

受付番号: **事務局で記載します**

郵便マーク (〒) は入力しないでください

記入日: 令和 年 月 日

愛媛県中小企業団体中央会会長 様

本社所在地	郵便番号	790-0001	
	住所 (都道府県名から記載)	愛媛県松山市〇〇町1-2-3	
名称(会社名又は屋号)	株式会社愛媛製作所		印
代表者の役職	代表取締役		
代表者氏名(姓/名)	愛媛	太郎	
電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇		

省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金に係る申請書

省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。申請書類の記載内容は真正であり、かつ、当社は、本補助金の交付を受ける者として、公募要領に定める「反社会的勢力排除に関する誓約事項」に掲げる者のいずれにも該当しません。この誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。また、申請にあたっては、公募要領に記載された「申請にあたっての注意点」を確認し、その内容を十分に理解しています。

選択を忘れないようご注意ください。

記

- 公募要領に定める〈みなし大企業〉に該当しません
※〈みなし大企業〉に該当しないことを確認しプルダウンリストから
〇を選択してください。

＜その他提出書類＞

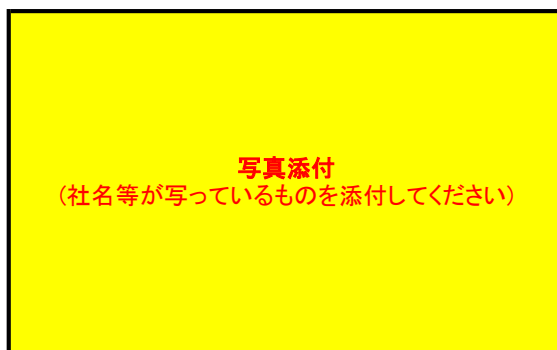
公募要領のP10、「(2)申請する際に必要な書類等」を参照し、必要書類等を提出してください。

事業計画書

<応募者の概要>

(フリガナ)		カブシキカイシャエヒメセイサクシヨ												
名称 (商号または屋号)		株式会社愛媛製作所												
法人番号(13桁) ※1		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4
自社ホームページ URL		http://www.bp-ehime.or.jp/						郵便マーク(〒)は入力しないでください (ホームページが無い場合は「なし」と記載してください)						
本店所在地 ※2	郵便番号	790-0001												
	住所	愛媛県松山市〇〇町1-2-3												
補助事業の 実施場所 (所在地)	郵便番号	790-0001												
	住所	愛媛県松山市〇〇町1-2-3												
代表者(役職)		代表取締役												
代表者(氏名)		愛媛 太郎												
主たる業種		【下記プルダウンリストから該当する職種を選択してください。】 卸売業												
常時使用する 従業員数		20	人		*常時使用する従業員がいなければ、「0人」と記入してください。 *資本金又は従業員数が中小・小規模事業者の定義を満たさなければ申請できません。									
資本金額 (会社以外は記載不要)		1,000	万円		設立年月日(西暦) ※3	2000	年	1	月	1	日			
連絡 担当 者	(フリガナ)	エヒメ タロウ				役職		代表取締役						
	氏名	愛媛 太郎												
	郵便番号	790-0002												
	住所	愛媛県松山市〇〇町2-3-4												
	電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇				携帯電話番号		090-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
	FAX番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇				E-mailアドレス		ehimeene@hojyokinn.or.jp						

事業所の外観写真



【様式2作成の留意事項】

※1 法人の場合は、法人番号(国税庁ホームページ参照)を記載してください。個人事業主は「なし」と明記してください。マイナンバー(個人番号(12桁))は記載しないでください。

※2 「本店」とは登記簿に所在地と登記されている場所のことを指します。

※3 「設立年月日」は、創業後に組織変更(例:個人事業者から株式会社化、有限会社から株式会社化)された場合は、現在の組織体の設立年月日(例:個人事業者から株式会社化した場合は、株式会社としての設立年月日)を記載してください。

*個人事業者で設立した「日」が不明の場合は、空欄のまま構いません(年月までは必ず記載してください)。

<計画の内容>

1. 自社の概要

(現在の自社の事業概要及び直近のエネルギー価格等の高騰による影響を簡潔に記載ください)

当社は〇〇市に本社を構え、自社製造した食品を小売店に販売している卸売業者である。昨今のエネルギー価格高騰及び仕入価格等の高騰で利益等に大きく影響を及ぼしている。販売価格の値上げや交渉を継続して行っているが、先の見えない情勢のため不安定な状態が続いている。

申請日時時点で上記補助金の交付決定を受けている場合はチェックのうえ、交付決定日を記載ください。

- 令和5年度愛媛県エネルギー利用量「見える化」システム導入促進事業補助金の交付決定
(交付決定日：令和5年10月〇〇日)

3. 更新する設備

該当する機器・設備にチェックをしてください(複数ある場合は複数)

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 業務用ボイラ | <input type="checkbox"/> 業務用エアコン | <input type="checkbox"/> LED照明 |
| <input type="checkbox"/> コンプレッサー | <input checked="" type="checkbox"/> 業務用冷蔵庫 | <input checked="" type="checkbox"/> 業務用冷凍庫 |
| <input type="checkbox"/> 業務用乾燥機 | | |

4. 設備更新の目的及び必要性

(本事業で更新する機器・設備の用途及び更新の必要性について簡潔に記載ください。)

約20年使用した業務用冷蔵庫2台及び業務用冷凍庫1台を更新する。以前から業務用冷蔵庫・冷凍庫を使用している。経年劣化による冷蔵効率の悪化と電気代の高騰の影響で、電気代は2年前と比べ1.5倍に増加している。また、冷蔵庫内の物資を減らすなど、冷蔵効率を上げるよう努めているが、電気料金の上昇分を吸収することはできず収益を圧迫した状態にある。そこで今回業務用冷蔵庫、業務用冷凍庫を更新することにより、消費電力が約40%程度削減できることが期待でき、現状の対策を講じながら固定費の削減も期待できる。

※採択時に、事業者名称等が一般公表されることがあります。

5. エネルギー削減効果

本事業計画全体のエネルギー削減率及びエネルギー削減効果を算出します。
 エネルギー削減効果の数値を誤りのないように記載ください。

様式2-2を参照し作成してください。

明細番号	既存設備 原油換算使用量(B)	導入設備 原油換算使用量(D)
1	0.277804	0.185202
2	0.463006	0.277804
3	0.555608	0.463006
合 計	1.296418	0.926012

エネルギー削減量 (B-D)=E	エネルギー削減率 (B-D)÷B×100=F	エネルギー削減効果 (E×F)
0.370406	28.571495	10.583053

6. 支出経費の明細等

(単位：円)

数値は自動計算されます

機器・設備名	①積算基礎 機械装置名、単価×数量等 (税抜きの額)	②補助対象経費 (税抜きの額)	③補助金交付申請額 補助対象経費×補助率1/2
冷蔵庫	HABC-1 40万×1	400000	200,000
冷蔵庫	HABC-2 50万×1	500000	250,000
冷凍庫	RABC-2 70万×1	700000	350,000
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
			0
合 計		1,600,000	800,000

※1 ①積算基礎、②補助対象経費は税抜きの金額を記載して下さい。

③の合計額は 上限額：300万円 下限：25万円 です。

※2 ③補助金交付申請額の合計額は千円未満切捨てとなります。

令和 年 月 日

愛媛県中小企業団体中央会会長 殿

様式1と同一情報を記載してください

郵便番号
住所
名称
代表者の役職
代表者の氏名

790-0001
愛媛県松山市〇〇町1-2-3
株式会社愛媛製作所
代表取締役
愛媛 太郎 印

省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金交付申請書

省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金交付規程第6条第1項の規定に基づき、上記補助金の交付について、下記のとおり申請します。

1. 補助事業の目的及び内容
事業計画書のとおり

機器・設備を導入し、対象経費の支払完了日を指しています。

*事業計画書は、補助金事務局が指定する様式(公募要領様式)を使用すること。以下同様。

2. 補助事業の開始日及び完了予定日
交付決定日～令和 6 年 1 月 20 日

3. 補助対象経費
事業計画書のとおり

原則、(2)を選択します。異なる場合は事務局までお問い合わせください。

4. 補助金交付申請額
事業計画書のとおり

5. 収入金に関する事項 (該当するものをプルダウンから選択して下さい。)
(2)補助事業に関して生ずる収入金なし

*「(1)補助事業に関して生ずる収入金あり」の場合は以下に該当事項をご記入ください。

該当事項：

(注) 2、5のみ漏れなくご記入ください