

様式5

交付決定通知書に記載ある
番号をご確認ください。

日付の記入漏れに
ご注意ください。

受付番号 _____

令和 年 月 日

愛媛県中小企業団体中央会
会長 服部 正 殿

申請時の【様式1】と同一情報を
記載・押印してください。
※自署 or ゴム印でも可です。

郵便番号
住 所
名 称
代表者の役職
代表者の氏名

印

【様式5の別紙1】(2. 事業実施期
間)の完了日をご確認ください。

省エネルギー対応設備更新等緊急支援補助金に係る
補助事業実績報告書

上記補助事業を令和 年 月 日付けで完了したので、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13条第1項の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

【交付決定通知書】受付番号下段にあ
る日付と番号を記入してください。

1. 交付決定 令和 年 月 日付け媛中発第 号

2. 事業計画の変更 令和 年 月 日付け媛中発第 号 (該当する場合記入)

3. 補助金交付決定額 円 (税抜き)

交付決定通知書の金額
をご確認ください。

4. 補助対象経費 円 (税抜き)

実際に支出した対象経費
を記載してください。

5. 補助金の額 円 (税抜き)

6. 事業の実績報告
別紙のとおり

【様式5の別紙3】をご確認ください。

(注) 本様式は、日本工業規格A4判としてください。

補助事業実績報告書

<p>1. 事業計画の内容 ※補助金交付申請書に記載の「更新する設備」に☑をしてください。</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> 業務用ボイラ</td><td><input type="checkbox"/> 業務用エアコン</td><td><input type="checkbox"/> LED照明</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> コンプレッサー</td><td><input type="checkbox"/> 業務用冷蔵庫</td><td><input type="checkbox"/> 業務用冷凍庫</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 業務用乾燥機</td><td></td><td></td></tr></table>	<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 type="checkbox"/> 業務用冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 業務用冷凍庫	<input type="checkbox"/> 業務用乾燥機		
<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 type="checkbox"/> 業務用冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 業務用冷凍庫							
<input type="checkbox"/> 業務用乾燥機									
<p>2. 事業実施期間</p> <p>開始 令和 年 月 日 ※交付決定日を記入してください。</p> <p>完了 令和 年 月 日 ※支払完了日等、補助事業の終了日を記入してください。</p>									
<p>3. 補助事業の実施場所 ※補助事業を行った実施場所の住所・事業所名を記載してください。 複数箇所で行った場合もすべて記載してください。</p> <p>住所：</p> <p>事業所名：</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 200px;"><p>設備の導入が完了し、補助対象経費の支払いも完了した日を指しています。</p></div>									
<p>4. 更新等を行った設備の情報</p> <p>様式5の別紙2のとおり</p>									
<p>5. 実施した補助事業の具体的内容とその成果</p> <p style="color: red;">※成果については、今後期待できる成果・見込みを記入してください。</p> <p>※軽微な変更があった場合は、その旨をご記入ください。 例) 申請設備がマイナーチェンジにより、型番が変更になった。 例) 他メーカーの同等機種に変更した。</p>									

(注) 本様式は、日本工業規格A4判としてください。

様式5の別紙2

更新等を行った設備の情報

※更新等設備が複数ある場合は、本紙も複数枚作成してください。
補助金交付申請時の明細番号と同じになるように揃えて作成してください。

更新設備が複数ある場合は、本紙も複数必要です。

明細番号 **1**

導入設備の情報

メーカー名	※必須
設備の型番	※必須
機番 ※1	※必須

※1 銘板に記載されていることが多く、設備の種類や設置場所により、設置後に確認できなくなることがありますので、設置工事前に写真撮影を行うなど、ご注意ください。

導入設備の外観写真

※設置後の外観写真を添付してください。

導入設備の銘板・機番の写真

※なるべく鮮明な写真を添付してください。

※本体に銘板がない設備（LED等）は、保証書などで代用していただいても構いません。

該当写真と明細番号が分かるようにご準備ください。

※2 これらの写真は、**別添用紙として提出**しても構いません。

様式5の別紙3

交付決定通知書をご確認ください。

実際に支出した対象経費を記載してください。

<経費明細表>

(単位：円)

設備区分	予算額 (交付決定額または変更申請額)		実績額	
	補助対象経費 (税抜きの額)	補助金交付決定額 (税抜きの額)	補助対象経費 (税抜きの額)	補助金の額 (税抜きの額)
業務用エアコン	1,400,000	700,000	1,365,062	682,000
合計	1,400,000	700,000	1,365,062	682,000

金額の加筆修正は行いません。
誤入力にお気を付けてください。

(注) 本様式は、日本工業規格A4判としてください。

様式 6

事業者名： ○○○○株式会社

導入した設備の、
メーカー名・型番を記載してください

取得財産等管理台帳
(取得財産等明細書)

納品設置が完了し、引き
渡しが完了した日を記載
してください。

設備区分	取得財産名	数量	単価 (円) (税抜き)	金額 (円) (税抜き)	取得年月日	保管場所及び 設置場所 (所在地)	耐用年数 (処分制限 期間)	備考
業務用ボイラ	○○○社 XYZ-987654321	1	1,500,000	1,500,000	2023年 12月20日	○○市△△町 □丁目1-1	10年	

- (注1) 対象となる取得財産等は、取得価格が本交付規程第19条第1項に定める処分制限額(単価50万円(税抜き))以上の財産とします。
- (注2) 数量について、同一規格等であれば一括して記入して構いませんが、単価が異なる場合は、分割して記入してください。
- (注3) 取得年月日は、検収年月日を記入してください。
- (注4) 本様式は、日本工業規格A4判としてください。

ご自身でお調べいただくが、納入業者様にご確認ください。
同じ設備でも、用途によって異なる場合もございます。