

千葉県脱炭素化促進緊急対策事業補助金 事業計画書

1 事業実施者等に関する事項

事業者等の概要	名称	株式会社 ○○○○		法人番号	1234567890123	
	代表者	役職名	代表取締役	氏名	○○ ○○	
	主たる事務所の所在地	〒 260-0855 千葉県中央区市場町○-○				
	業種 (産業分類：中分類)	E 15 印刷・同関連業				
	資本金又は出資金の額	10,000,000 円		常時使用する従業員数	20 人	
補助対象事業所	事業所等名称	千葉営業所				
	事業所等所在地	〒 260-8654 千葉県中央区都町○-○-○				
申請に係る責任者	所属名	○○部△△課		職名	課長	
	氏名	○○ ○○		電話	000-000-0000	
申請に係る担当者	所属名	○○部△△課		職名	主任	
	氏名	○○ ○○		電話	000-000-0000	
	メール	cn-hojo@pref.chiba.lg.jp		FAX	000-000-0000	
	連絡先住所 (郵送先)	〒 260-8654 千葉県中央区都町○-○-○				
千葉県中小企業振興資金（環境保全資金）制度の事業認定申請の有無（予定含む）	あり	申請（予定）ありの場合、添付書類を融資の事業認定の審査に必要な範囲で利用することの同意の有無			同意する	
国補助金等への申請の有無（予定含む）	なし	補助の名称及び申請額	円			

※添付書類の事業認定審査への利用に同意した場合、事業認定申請の一部の提出書類の省略が可能になります。

※国補助金等へ申請している場合は、国等へ提出した交付申請書一式の写しを提出ください。

既に交付決定を受けている場合は申請書一式に加え、交付決定通知の写しも添付ください。

2 事業内容に関する事項

事業期間	令和 4 年 10 月 ~ 令和 5 年 1 月
------	--------------------------

【導入設備等】

No.	導入設備等 事業概要	導入前	導入後
1	空調機の導入	〇〇社製 パッケージエアコン 型番：abc-12345 台数：5台	△△社製 パッケージエアコン 型番：def-67890 台数：5台
2	LED照明の導入	〇〇社製 直管蛍光灯 40W型 型番：ABC00DE/F-G 本数：12本	〇〇社製 直管形LEDランプ 40W型 型番：abc-D0000/00E/00 本数：12本
3	太陽光発電設備	設備なし	〇〇社製 太陽光発電パネル 公称最大出力：20kW
4			
5			

※設備等を導入する場合は、容量や型番、型式等、特定できる情報を記入ください。

※同一機器を複数台買い替える場合などは数量も記入してください。

※設備導入以外の事業を実施する場合は、工事内容等について詳細に記入ください。

3 導入設備の法定耐用年数

No.	対象設備	設備の種類	細目	法定耐用年数 (処分制限期間)
1	空調機	冷房、暖房、通風又はボイラー設備	その他のもの	15年
2	蛍光灯型LEDランプ	電気設備（照明設備を含む。）	その他のもの	15年
3	太陽光発電設備	印刷物又は印刷関連業用設備	その他の設備	10年

太陽光発電設備は設置目的により項目が異なりますので、注意してください。

例)
・発電した電力を食品製造のために使用する場合：省令 別表第2-1「食品製造業用設備」に当たり10年
・発電した電力を家具を製造するために使用する場合：省令 別表第2-5「家具又は装備品製造業用設備」に当たり9年
・発電した電力を印刷物を作成するために使用する場合：省令 別表第2-7「印刷業又は印刷関連業用設備」の「その他の設備」に当たり10年

※「設備の種類」、「細目」及び「法定耐用年数」は、それぞれ「減価償却資産の耐用年数等に関する省令」別表で定める「種類」等、「細目」及び「耐用年数」欄の記載を参照して記入ください。

4 事業費内訳に関する事項

(単位 円)

区 分	設備費			工事費	合計	
	単価	数量	計			
補助対象経費	高効率空調機の導入	1,500,000	5	7,500,000	300,000	7,800,000
	LED照明の導入	10,000	12	120,000	50,000	170,000
	太陽光発電設備の設置	5,000,000	1	5,000,000	300,000	5,300,000
補助対象経費	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業内容、図面、見積書等と整合が取れていること。 ・ 導入設備の概略仕様、数量の詳細を添付してください。 					0
						0
						0
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 補助対象経費の総額です。 ・ 交付申請額は補助対象経費から補助割合を乗じた額又は1,000万円のどちらか低い額以内としてください。 					0
						0
小 計				12,620,000	650,000	13,270,000
補助対象外経費	既存設備撤去費			0	1,000,000	1,000,000
	既存設備に係る処分費			0	500,000	500,000
	諸経費（共通仮設費、一般管理費等）			0	1,000,000	1,000,000
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 既存設備の更新の場合、必ず撤去費及び処分費を記載してください。 					0
					0	
					0	
小 計				0	2,500,000	2,500,000
総計（税抜き額）		見積書の合計額（税抜き額）と一致すること。			15,770,000	
消費税及び地方消費税額					1,577,000	
総事業費		見積書の合計額（税込額）と一致すること。			17,347,000	

5 役員等名簿

番号	商号又は名称（半カナ）	商号又は名称（漢字）	氏名（半カナ）	氏名（漢字）	生年月日				性別 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
1	カブシキカ イシャバ	株式会社千葉	チバ タロウ	千葉 太郎	S	40	1	16	M	千葉県千葉市中央区市場町1-1	代表取締役
2	カブシキカ イシャバ	株式会社千葉	イハラ ハナコ	市原 花子	S	51	10	5	F	東京都新宿区西新宿2-8-1	取締役
3	カブシキカ イシャバ	株式会社千葉	ナラシ カズオ	習志野 一男	H	1	6	27	M	神奈川県横浜市中区日本大通1	監査役
4	カブシキカ イシャバ	株式会社千葉	ヤチヨ シロウ	八千代 二郎	T	14	5	1	M	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	会長
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

数式禁止

・半角カタカナで入力
・途中にスペースは入力しない

・半角カタカナで入力
・姓と名の間は半角
スペースを1つ入力

半角数字で
入力

・半角アルファベット
大文字で入力
・大正:T、昭和:S、

・全角文字で入力
・都道府県から入力(政令指定都市の場合も)
・1番1号 ⇒ 1-1(ハイフンでつなぐ)
2丁目3番4号 ⇒ 2-3-4
5番3 ⇒ 5-3

・全角文字で入力
・途中にスペースは入力しない
・(株)などに略さない

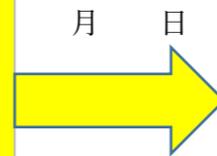
・全角文字で入力
・姓と名の間は全角
スペースを1つ入力
・外字の場合は常用漢
字で入力。(別途「手書
きメモ等」で提出)

・半角アルファベット
大文字で入力

現在における（私 ・ 当法人（団体））の役員等名簿に相違ありません。

注意事項

- ・本人が自署で作成する場合、押印は不要です。
- ・記名による場合や、第三者により作成する場合は押印をお願いします。
- ※自署で作成した場合で、メール等によりデータ提出する場合は、原本を確認させていただくことがありますので、必ず保管しておいてください。



住所（法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

㊞

役員等名簿には、認証を受けようとする事業を行う者が

- ・個人である場合は本人を記載すること。
- ・法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。

ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件認証の申請に関する権限又は認証事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。