

業務用設備等脱炭素化促進事業 事業実績書

1 事業実施者等に関する事項

事業者等の概要	名称		法人番号	
	代表者	役職名	氏名	
	主たる事務所の所在地		〒	
	業種 (産業分類：中分類)		みなし大企業※ 該当有無	
	資本金又は出資金の額		円	常時使用する従業員数
補助対象事業所	①	事業所等名称		
		事業所等所在地		〒
		省エネ診断 受診年月日	省エネ診断 実施機関	
	②	事業所等名称		
		事業所等所在地		〒
		省エネ診断 受診年月日	省エネ診断 実施機関	
報告に係る責任者	所属名		職名	
	氏名		電話	
報告に係る担当者	所属名		職名	
	氏名		電話	
	メール		FAX	
	連絡先住所 (郵送先)		〒	
国補助金等への申請の有無 (予定含む)		国補助金等への申請がある場合	国等事業名	
			申請額	円

※以下のいずれかに該当する場合、「みなし大企業」とします。

- ①発行済み株式の総数又は出資価格の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している。
- ②発行済み株式の総数又は出資価格の総額の3分の2以上を大企業が所有している。
- ③大企業の役員又は職員を兼ねている者が役員総数の2分の1以上を占めている。
- ④発行済み株式の総数又は出資価格の総額を上記①～③に該当する中小企業者が所有している。
- ⑤上記①から③に該当する中小企業者の役員又は職員を兼ねている者が役員総数のすべてを占めている。
- ⑥申請時において確定している直近過去3年分の各年又は各事業年度の課税所得の年平均額が15億円を超える。

※補助対象事業所が3件を超える場合は、本シートをコピーして必要事項を入力してください。

※「国補助金等への申請の有無」について、本補助金申請と同一の設備等について国等へ申請している場合に記入してください。なお、本補助金は国補助金との併用はできませんのでご注意ください。