

ADKPゼロ・カーボンあかし支援事業補助金
交付申請書

年 月 日

明 石 市 長 様

申請者 〳 ー

住所

ふりがな

申請事業者名

ふりがな

代表者氏名

電話番号

（日中連絡の取れる番号を記入ください）

E-Mail

ADKPゼロ・カーボンあかし支援事業補助金交付要領第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

1. 申請情報

事業名称	
事業の実施場所 ※申請事業者住所と異なる 場合のみ記入ください	（ 〳 ー ） 明石市
補助金申請額	円
確認事項 ※□に ☒	☐ あかし脱炭素経営パワーアップ制度に登録済または申請中

※明石市が実施する他の補助金交付事業と重複して申請することは出来ません。

2. サポーター情報

会社名
所在地 （ 〳 ー ）
担当者名
連絡先

3. 対象事業の収支

区 分		金 額
収入の部	明石市補助金	円
	その他補助金（ ）	円
	自己資金	円
	収入の合計	円
支出の部	支援メニューに係る費用（税抜） ※明石市内事業所を対象としたものに限る。	円
	その他経費（税抜）	円
	消費税及び地方消費税額	円
	支出の合計	円

※ 明石市補助金の額は、「明石市内事業所を対象としたサポーターが提供する支援メニューに係る費用（税抜き）から国・地方公共団体等の補助金額を差し引いた額」の3分の1（1,000円未満の端数は切捨て）の額（上限10万円）となります。

※ 国・地方公共団体等の補助金額がある場合、収入の部のその他補助金欄に括弧の中に支援名称を、金額欄にその補助金額をそれぞれ記載してください。

※ 収入の合計と支出の合計が一致していることを確認してください。

4. 事業概要

事業名称	
実施期間	
事業概要	

5. 必要添付書類

本書にあわせて、以下の①～③の書類についてもチェックの上、必要書類をご提出ください。

		添付書類の概要	備考
①	☐	サポーターが提供する支援メニューの見積書の写し	
②	☐	申請者に係る登記事項証明書 （申請者が法人でない場合にあっては、申請者が事業者であることが確認できる書類）	発行日から3か月以内のもの
③	☐	対象事業を実施する事業所等の位置図	