

村上市省エネ設備導入支援補助金に係る要件確認書

※この書類は設備を販売または設置した事業者が作成してください

1 補助金申請者名

所在地	村上市三之町1-1
事業所名	株式会社 村上製作所

2 更新する設備(該当する箇所を☑)

<input type="checkbox"/>	LED照明	<input checked="" type="checkbox"/>	エアコン	<input type="checkbox"/>	冷蔵冷凍庫
--------------------------	-------	-------------------------------------	------	--------------------------	-------

3 補助要件該当の可否(該当する箇所を☑)

<共通事項>

設置しようとする設備は以下の要件を満たす設備である	
<input type="checkbox"/>	グリーン購入法調達基準に適合した設備
<input checked="" type="checkbox"/>	トップランナー基準を達成した設備
<input type="checkbox"/>	トップランナー基準を達成した設備と同等の性能を有すると認められる設備
(理由)	

<「2 更新する設備」が【LED照明】の場合>

更新前の照明はLED照明以外のものである	
<input type="checkbox"/>	該当
<input type="checkbox"/>	非該当

上記の事項について確認しました。(署名または記名・押印)

設置者 所在地 村上市〇〇〇〇

事業所名 村上電機

代表者名 村上 三郎