別紙３(様式第１号関係)

年　　　月　　　日

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 |  |
| 事業所名 |  |

２　更新する設備(該当する箇所に☑)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | LED照明 | □ | エアコン | □ | 冷蔵冷凍庫 |

３　補助要件該当の可否(該当する箇所に☑)

＜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  　□　グリーン購入法調達基準に適合した設備  　□　トップランナー基準を達成した設備  　□　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  　□　該当  　□　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 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |