省エネルギー診断助成金交付申請書

令和4年　月　日

公益財団法人日立地区産業支援センター

理事長　殿

所 在 地

事業者名

代表者役職

氏　　名

電話番号

Eメール

省エネルギー診断に係る費用の助成を受けたいので、関係書類（請書、領収書等）を添えて申請します。

１．省エネルギー診断の実施機関

　□ 一般財団法人省エネルギーセンター

　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．省エネルギー診断の実施時期

　　 令和4年　月　日～令和　年　月　日

３．申請額　　　　　　　　　　　円

４．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |