様式第１号（第６条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　公益財団法人ひょうご産業活性化センター

理事長　様

　所 在 地

事業者名

代表者名

電話番号

メールアドレス

ＧＸ診断補助金交付申請書兼請求書

　令和７年度ＧＸ診断補助金交付要綱第６条の規定により、ＧＸ診断補助金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助対象診断（該当する項目に○を記入すること。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省エネ最適化診断 | | 省エネお助け隊が実施する省エネ診断 | | | |
| Ａ診断 | Ｂ診断 | １設備 | ２設備 | 300kL診断 | 1,500kL診断 |
|  |  |  |  |  |  |

２　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 【フリガナ】  口座名義 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |

３　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
|  | 全ての交付対象要件を満たしています。  また、全ての申請内容は事実に相違ありません。 |
|  | 県税に未納はありません。 |
|  | 下記のいずれにも該当しません。  （１）暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号）第２条第１号に規定する暴力団、又は第３号に規定する暴力団員  （２）暴力団排除条例施行規則（平成23 年兵庫県公安委員会規則第２号）第２条各号に掲げる者 |
|  | 虚偽が判明した場合は、ＧＸ診断補助金交付要綱第８条の規定により補助金を返還します。 |

※全ての項目に☑記入がない場合は、補助金の交付を申請することはできません。