様式１

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 | 電話 |
| ファクシミリ |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

事業内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導入対象者氏名 | 導入施設面積(㎡) | 導入資材の種類 | 単価(円)\*税抜 | 数量 | 価格(円)\*税抜 | 新規・更新(※1) | 設置予定時期 | 省エネ計画記載のチェック(※2) |
| (記入例)神奈川花子 | 1,000 | ・○○ＦＡＮ(循環扇) | ×× | ４台 | ××　 | 新規 | R4.11 | ○ |
| ・△△カーテン(内張)幅600cm×厚さ0.05mm | □□ | 10m | □□　 | 更新(経年劣化による保温効果の低下) | R4.12 | ○ |
| ・固定用パッカー　 |  | 100個 |  | 更新(破損) | R4.12 | ○ |
| 藤沢太郎 | 500 | △△ＦＡＮ(循環扇) | △△ | ３台 | △△ | 新規 | R4.11 | ○ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※導入対象者ごと、導入施設ごと、導入資材ごとに記載する。記入欄が不足する場合は、適宜行を増やすか、別紙を添付すること。

※１　更新の場合、更新理由を記載すること。（破損、経年劣化による保温効果の低下など）

※２　導入しようとする資材が「省エネルギー等対策推進計画」に記載されていない場合は（参考様式１）に導入資材名を追記し、本計画書に添付すること。

経　費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 導入対象者氏名 | 補助対象経費(円)（導入資材合計価格）※消費税相当額は除く | 補助金額（円）（補助対象経費の1/2） | 備考 |
| (記載例)神奈川　花子 | 1,000,000 | 500,000　　　　　　　 |  |
| 藤沢　太郎 | 500,000 | 250,000　　　　　　　 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

　　※記入欄が不足する場合は、適宜行を増やすか、別紙を添付すること。

添付資料

　・「セーフティネット加入申込書」、「省エネルギー等対策推進計画」の写し

　・導入資材の種類・規模・価格のわかる資料

・更新の場合、機能が向上することがわかる資料（パンフレットなど）

・導入前の資材・施設の現況が分かる写真

様式２

団体構成員一覧表

年 月 日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏 名 | 氏名のカナ | 生年月日(大正T,昭和S,平成H) | 性別(男･女) | 住 所 |
| 代表者 |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |
|  |  |  | TSH ． ． |  |  |

代表者又は役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

（団体名）

代表者

（様式３）

　　 　 　　　　　番　 　 　号

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

補助金交付決定前事業着手届

　神奈川県施設園芸物価高騰対応資材導入費補助事業について、次の条件を了承のうえ、補助金交付決定前に着手したいので届け出ます。

１　補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に　損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとします。

２　補助金交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合に　おいても、異議がありません。

３　当該事業については、着手から補助金交付決定を受ける期間内においては、計画変更は行いません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 | 補助対象経費 | 着工予定年月日 | 完了予定年月日 | 理　　由 |
|  |  |  |  |  |

参考様式１

省エネルギー等対策推進計画別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 | 電話 |
| ファクシミリ |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

目標達成に向けた取組手段

（１）10a当たり燃油使用量の削減を目標とする者の取組計画一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 温室面積 | 燃油使用量 | 省エネ設備・資材導入計画 |
| 現在 | 目標 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※省エネ設備導入計画の欄に、導入する資材等とそれぞれの導入量及び導入する温室面積を記載してください。

参考様式２

資材施工完了報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 | 電話 |
| ファクシミリ |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

事業内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導入対象者氏名 | 導入施設面積(㎡) | 導入資材の種類 | 単価(円)\*税抜 | 数量 | 価格(円)\*税抜 | 新規・更新 | 設置完了日 | 実績報告日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※導入対象者ごと、導入施設ごと、導入資材ごとに記載する。記入欄が不足する場合は、適宜行を増やすか、別紙を添付すること。

添付資料

　・施工後の写真