

補助事業者ではなく、必ず設備業者又は廃棄物処理業者等が証明してください。

令和 年 月 日

赤磐市長 様

発行日は、廃棄等の実行日以降の日付を記載してください。

(設備業者又は廃棄物処理業者等)

所在地 赤磐市▲▲301番地1
名 称 有限会社赤磐設備センター
代表者職名 代表取締役
代表者氏名 赤磐 次郎

印

既存設備・機器の廃棄等証明書

がんばろう赤磐中小企業省エネ設備更新支援補助金に関する既存の設備・機器について、以下のとおり廃棄等を実施したことを証明します。なお、赤磐市から上記に関する根拠資料を求められた場合には、速やかに提出いたします。

以下の内容に虚偽がないことを誓約します。

記

補助事業者名 (法人:法人名、個人:代表者氏名又は屋号)	株式会社〇〇製作所
---------------------------------	-----------

廃棄等の設備・機器の情報

事業実施場所住所	設備・機器		廃棄等の種類	廃棄等の 実行日
	名称	型番又は型式		
赤磐市●●123番地4	エアコン	XYZ-789	☒ 廃棄 ☐ 引渡し	12/20
赤磐市■●5番地6	冷蔵庫	RST-321	☐ 廃棄 ☒ 引渡し	12/28
			☐ 廃棄 ☐ 引渡し	
			☐ 廃棄 ☐ 引渡し	

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。