

補助対象とする全ての設備について証明が必要となります。
異なる複数の設備を購入する場合は、設備ごとの証明書が必要です。

年 月 日

秋田県知事 宛

メーカー又は納入業者等の証明事業者の住所、名称、代表者の職氏名を記入してください。

住所（証明事業者）
名称（証明事業者）
代表者の職氏名

※メーカー又は納入業者等の証明事業者の氏名等を記入してください。

県内中小企業省エネ設備更新緊急支援事業費補助金に申請する下記設備について、既存の設備と比較して、省エネ効果又は高効率効果は5%以上であると判断したことを証明します。

省エネ効果又は高効率効果の計算根拠資料の提出を求められた場合は、責任をもって説明及び計算根拠資料の提出に応じます。

記

電子ファイルで作成する場合は、黄色着色セルのみ記入してください。

1. 申請者情報

補助金申請事業者住所	秋田市山王〇-〇-〇
補助金申請事業者名称	〇〇〇〇株式会社

補助金申請者の住所、名称を記入してください。

2. 設備情報

	既存設備	導入予定設備	備考
メーカー等	△△△△	□□□□	設備購入費の総額（左記例の場合、3台分の合計額）を記入してください。
設備名称	空調設備	空調設備	
型番・型式等	△△-△	□□-□	
製造年	平成〇〇年	令和〇年	
台数	3	3	
取得（予定）価格	2,400,000円	3,000,000円	

比較項目（1台当たり）※	既存設備	導入予定設備	備考
	(A) 11,000	(B) 7,500	年間消費電力量 (kWh/年)

※比較項目（1台当たり）は「消費電力量（W/h等）」や「消費重油量（kl/h等）」、「ガス消費量（kW/h）」、「工作物一個あたり消費電力量（W/個等）」、その他省エネルギー比較項目（燃費等）の中から選択してご記入ください。

黄色着色セルを入力すると、自動で計算されます。

3. 次の計算式に記入してください。

	上記比較項目エネルギー量 A	台数 C	A又はB×C
既存設備	(A) 11,000	3	(D) 33,000
導入予定設備	(B) 7,500	3	(E) 22,500

$(D - E) \div D \times 100 = 31.8 \% \geq 5 \%$

- ※1 既存設備の取得価格は、固定（償却）資産台帳の取得価格を参考に記入すること。
- ※2 既存設備・導入予定設備の性能等が記載されているカタログ等を添付すること。
- ※3 既存設備が古くカタログ等が入手できない場合は、可能な限りインターネット等で情報を収集し、画面を印刷して添付すること。
- ※4 行が不足する場合は、適宜、追加すること。
- ※5 補助対象とする全ての設備について証明が必要となります。
複数の設備を異なる事業者から購入する場合は、それぞれの事業者による証明書が必要です。