

柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（事業者向け）交付申請書

令和 年 月 日

柏市長 宛

住 所	
事業者名	
ふりがな	
代表者職・氏名	
ふりがな	
担当者所属・氏名	
電話番号 <small>(原則, 固定電話)</small>	
E メールアドレス	

※代表者の押印は不要です。ただし、「担当者所属・氏名」及び「電話番号」を必ず記載してください(代表者と担当者が同一の場合も記載が必要です)。

※氏名はフルネームで記載してください。

令和5年度柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（事業者向け）の交付を受けたいので、柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（事業者向け）交付要綱第5条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

対 象 事 業	<input type="checkbox"/> EV輸送車両等の導入 <input type="checkbox"/> 事業所の脱炭素化 ※該当する方にチェック
国 補 助 額	円 ※国, その他の団体の補助金と併用している場合のみ記入
補 助 対 象 経 費	円 (税抜き) ※国, その他の団体の補助金を併用している場合は当該補助金の額を控除した額を記入
交付申請額	円 (千円未満切捨て)
納税確認等	<input type="checkbox"/> 当社（私）の柏市の市税の納付状況について市が公簿により確認することに、同意します。 <input type="checkbox"/> 当社（私）は、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者では、ありません。 ※補助金申請の権限とこれらの同意等の権限が異なる場合は、委任状を提出してください。 ※同意しない場合は、納税証明書の提出が必要です。

※書き損じた場合は新たに作成してください。