

## 【ゼロカーボン事業】対象事業概要（交付申請時）

### 1 共通

実施事業の種類	<input type="checkbox"/> 既存照明のLED化 <input type="checkbox"/> 高効率空調の入替え <input type="checkbox"/> 冷凍冷蔵設備の入替え <input type="checkbox"/> 太陽光発電設備の設置 <input type="checkbox"/> EV車両等の導入 <input type="checkbox"/> 充電設備の設置 <input type="checkbox"/> ZEBコンサルティングの実施 <input type="checkbox"/> 省エネルギー診断の受診 <input type="checkbox"/> 二酸化炭素排出量算定クラウドサービスの導入
※該当する事業の全てにチェックをしてください。	
<input type="checkbox"/> 過去にこの補助金（「省エネ診断の受診」を除く。）を受けていない。 ※「この要綱」には、令和5年度の「柏市ゼロカーボンシティ促進総合補助金（事業者向け）」を含みます。	

**※これより下は、該当する事業の項目のみ記入してください。**

### 2 既存照明のLED化

メーカー名	機種	型番	設置予定数
LED化をする事業所の名称			
LED化をする事業所の所在地			
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> ランプ交換ではない。 <input type="checkbox"/> LEDからLEDへの交換ではない。 <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。			
事業期間	着手予定日	令和    年    月    日	
	完了予定日	令和    年    月    日	

※機種には、ベースライト型、ダウンライト型などの別を記載してください。

※設置予定数には、同じ照明を設置する場合に器具数を記載してください。

※導入設備が複数ある場合は、適宜、行を追加してください。

### 3 高効率空調の入替え

種類	メーカー名	型番
高効率空調を設置する事業所の名称		
高効率空調を設置する事業所の所在地		
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> 既存設備の入替えである。 <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。		
事業期間	着手予定日	令和 年 月 日
	完了予定日	令和 年 月 日

※種類には、エアコンディショナー、ガスヒートポンプ式冷暖房機、公共工事の資材における空調用機器の別を記載してください。

※導入設備が複数ある場合は、適宜、行を追加してください。

### 4 冷凍冷蔵設備の入替え

種類	メーカー名	型番
冷凍冷蔵設備を設置する事業所の名称		
冷凍冷蔵設備を設置する事業所の所在地		
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> 既存設備の入替えである。 <input type="checkbox"/> 業務用の冷凍冷蔵設備である <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。		
事業期間	着手予定日	令和 年 月 日
	完了予定日	令和 年 月 日

※種類には、冷蔵庫、冷凍庫、冷蔵ショーケースなどの別を記載してください。

※導入設備が複数ある場合は、適宜、行を追加してください。

## 5 太陽光発電設備の設置

メーカー名			
モジュール型式及び設置予定数			
パワーコンディショナ型式			
最大出力	.	kW	※小数点以下切り捨て
太陽光発電設備を設置する事業所の名称			
太陽光発電設備を設置する事業所の所在地			
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。			
事業期間	着手予定日	令和	年 月 日
	完了予定日	令和	年 月 日

## 6 EV車両等の導入

種類	<input type="checkbox"/> 電気自動車 <input type="checkbox"/> EVトラック <input type="checkbox"/> EVバイク <input type="checkbox"/> EVバス		
メーカー名・車名			
型式			
事業期間	着手予定日	令和	年 月 日
	完了予定日	令和	年 月 日
使用予定の事業所の名称			
使用予定の事業所の所在地			
<input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、車両にステッカーを貼付する。			

※車両を複数導入する場合は、表をコピーして作成してください。

## 7 充電設備の設置

メーカー名			
型式			
充電設備を設置する事業所の名称			
充電設備を設置する事業所の所在地			
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。			
事業期間	着手予定日	令和	年 月 日
	完了予定日	令和	年 月 日

## 8 ZEBコンサルティングの実施

ZEBプランナー登録番号					
ZEBプランナー名					
ZEB化を検討する事業所の名称					
ZEB化を検討する事業所の所在地					
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。					
事業期間	着手予定日	令和	年	月	日
	完了予定日	令和	年	月	日

## 9 省エネルギー診断の受診

診断機関	事業名称	<input type="checkbox"/> 県が指定した機関が実施する省エネ診断 （千葉県） <input type="checkbox"/> 省エネ最適化診断 （一般財団法人省エネルギーセンター） <input type="checkbox"/> 省エネお助け隊 （一般社団法人 環境共創イニシアチブ）		
	診断機関の名称			
<input type="checkbox"/> 事業所の建物を所有している。 <input type="checkbox"/> 事業所の建物は第三者が所有又は共有である（別途、同意書の添付が必要です）。 <input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。				
診断予定日	令和	年	月	日

## 10 二酸化炭素排出量算定クラウドサービスの導入

サービスの名称					
事業期間	利用開始予定日	令和	年	月	日
	利用終了予定日	令和	年	月	日
<input type="checkbox"/> 対象事業完了後に、事務所（事業所）にステッカーを貼付する。					