第３号の２様式

捨印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人東京都環境公社　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

実印

（法人代表者印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

東京都微量ＰＣＢ廃棄物処理支援事業(変更・廃止)承認申請書

　　年　　月　　日付　　整理番号　　　　　　　　号をもって、交付決定を受けた東京都微量ＰＣＢ廃棄物処理支援事業助成金について、内容に変更が生じましたので、関係書類を添えて下記のとおり承認を申請します。

記

【１】　変更、廃止の理由

【２】　助成対象事業実施予定日(実施予定日に変更がある場合に限り記載すること。)

既　定　　　　　　年　　月　　日　⇒　変更後　　　　　　年　 　月　 　日

【３】　経費配分の変更（経費配分に変更がある場合に限り記載すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費名 | 経費配分 | 金　額　  |
| 電気機器の微量ＰＣＢ分析経費 | A　測定経費（別紙　合計金額（A）欄の金額） | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| B　助成計算額（別紙　合計金額（B）欄の金額） | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| C　助成額（Bの百円未満を切捨て） | 　　　　　　 　　　　円 |

【４】　交付決定額の変更(交付決定額に変更がある場合に限り記載すること。)

交付決定額　金　　　　　　 　　円　⇒　変更申請額　金　　　　 　　　　円

＊　添付書類（申請の内容に応じてその証明となる書類を添付すること。）

【５】　助成金振込先の変更（振込先に変更がある場合に限り記載すること。 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名（カナ） |  | 支店名（カナ） |  |
| 銀行番号 |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |  |
| 預金種類 | □普通　　　□貯蓄　　　□当座 |
| 口座名義（カタカナ） |  |
| 口座番号（左詰め） |  |  |  |  |  |  |  | ※口座名義は、申請者と同一にしてください。 |

別紙

捨印

1　機器を保管（使用）する事業場の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称 |  |
| 所在地（都内に限る） |  |

2　助成対象機器の内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 電気機器の種類 | 製造者名 | 型　式 | 製造番号 | 製造年（西暦） | 使用・保管状況 \*1（○で囲む） | 分析に要する測定経費 \*2試料採取費+分析費+その他分析に係る経費\*４ | 助成計算額 \*3**測定経費×1/2**1台につき上限**12,500円** |
| 1 |  |  |  |  | 年 | 使　用保　管 | 円 | 円 |
| 2 |  |  |  |  | 年 | 使　用保　管 | 円 | 円 |
| 3 |  |  |  |  | 年 | 使　用保　管 | 円 | 円 |
| 4 |  |  |  |  | 年 | 使　用保　管 | 円 | 円 |
| 5 |  |  |  |  | 年 | 使　用保　管 | 円 | 円 |
| **合計金額** | **（Ａ）** | 円 | **（Ｂ）** | 円 |

＊１　使用中である場合にあっては｢使用｣を、保管中である場合にあっては「保管」を○で囲むこと。

＊２　試料採取費・分析費・その他分析に係る経費を含み、消費税及び地方消費税を除く金額を記載すること。

＊３　**測定経費の１／２**で１台当たりの**上限を１２，５００円**とした金額を記載すること。

＊４　「その他分析に係る経費」の金額が一式で提示されている場合、申請台数で按分した額を1台あたりの測定経費に計上すること。

* ５台以上分析する場合、または、機器を保管（使用）する事業場が複数ある場合、本紙を複写して記入すること。
* 製造者名・型式・製造番号・製造年が不明な場合は「不明」と記載し、機器全体の写真又は機器の設置場所の写真を添付すること。