

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

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

実印
(法人代表者印)

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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> 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。

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。