

年 月 日

公益財団法人 東京都環境公社 理事長 殿

申請者名(法人名)

役職・代表者名

〒  
住所

### 東京都高濃度PCB廃棄物収集運搬支援事業(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高濃度PCB廃棄物収集運搬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

■下記【1】～【4】の該当する項目の□にレ点を入れ記入して下さい。■

<input type="checkbox"/> 【1】変更、廃止の理由													
<input type="checkbox"/> 【2】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					
<input type="checkbox"/> 【3】経費配分													
助成対象経費		金額欄(A)※1			助成対象額※2								
1	高濃度PCB廃棄物収集運搬費							※1 金額欄(A)には、見積書に記載されている金額を記入して下さい。(消費税及び地方税を除く金額を記入して下さい。)					
2	漏えい防止措置経費							※2 助成対象金額の欄には、中小企業者等の場合は金額欄(A)の1/2、個人等の場合は金額欄(A)の95/100の金額を記入して下さい。					
3	その他措置経費												
上記1～3の合計(消費税抜き)					(B)			<table border="1"> <tr> <td colspan="2">左記(B)の百円未満を切捨て</td> </tr> <tr> <td>➡ (C)</td> <td></td> </tr> </table>		左記(B)の百円未満を切捨て		➡ (C)	
左記(B)の百円未満を切捨て													
➡ (C)													
<input type="checkbox"/> 【4】助成金振込先													
金融機関名 (カタカナ)													
支店名 (カタカナ)													
銀行番号		支店コード			預金種類			□普通 □当座 □貯蓄 □別段					
口座名義※ (カタカナ)													
口座番号 (右詰め)													

※口座名義は、申請者と同一にしてください。

\*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。)