

第3号の2様式

微量PCB分析申請

公益財団法人東京都環境公社
理事長 殿

記入例

年 月 日

記載不要

〒000-0000

住 所 東京都新宿区西新宿2-8-1

申請者名 ○○株式会社

代表取締役 新宿太郎

(法人にあつては名称、役職名及び代表者の氏名)

記載不要

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

見積り金額の変更の為

【2】 助成対象実施予定日(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) | 80,000 円 |
| | B 助成計算額(別紙 合計金額(B)欄の金額) | 37,500 円 |
| | C 助成額(Bの百円未満を切捨て) | 37,500 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)

交付決定額 金 35,200 円 ⇒ 変更申請額 金 37,500 円

* 添付書類(申請の必要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)

| | | |
|-------|---|-------|
| 金融機関名 | フリガナ | 銀行番号 |
| 支店名 | フリガナ | 支店コード |
| 預金種類 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 | |
| 口座番号 | | |
| 口座名義 | フリガナ | |

※ 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 | 〇〇(株)立川工場 |
| 所在地(都内に限る) | 立川市錦町4-6-3 |

2.助成対象機器の内容

| | 電気機器の種類 | メーカー名 | 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 | 助成計算額※3 測定経費×1/2 (1台につき上限 12,500円) |
|------|---------|-------|------|---------|-------------|-------------------------|------------------|---|
| 1 | 高圧トランス | 〇〇電機 | LV-6 | 123-456 | 1970 年 | 使用 保管 | 25,000 円 | 12,500 円 |
| 2 | 高圧コンデンサ | 〇〇電機 | SSS | 54-321 | 1965 年 | 使用 保管 | 30,000 円 | 12,500 円 |
| 3 | 高圧コンデンサ | 〇〇電機 | FFF | F999121 | 1961 年 | 使用 保管 | 25,000 円 | 12,500 円 |
| 4 | | | | | 年 | 使用 保管 | 円 | 円 |
| 5 | | | | | 年 | 使用 保管 | 円 | 円 |
| 合計金額 | | | | | | | (A) 80,000 円 | (B) 37,500 円 |

※1 使用中又は保管中のどちらかを○で囲むこと。

※2 試料採取費+分析費+その他分析に係る経費※4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又は機器を保管(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。

● 製造業者名・型式・メーカー名・製造年・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。