

第1号の2様式

公益財団法人東京都環境公社
理事長 殿

記入例

○○○○年 ○ 月 ○ 日

〒 130-0022

住 所 東京都墨田区江東橋4-26-5

申請者名 ○○○○○株式会社

代表取締役 環境太郎

(法人にあっては名称、役職名及び代表者の氏名)

電話番号 03-3649-8541

<法人の場合>

業 種 製造業

従業員数 100人

東京都微量PCB廃棄物処理支援事業助成金交付申請書

公益財団法人東京都環境公社が定める東京都微量PCB廃棄物処理支援事業助成金交付要綱(以下「交付要綱」という。)第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

【1】助成対象事業の目的及び内容

微量PCBによって汚染されているおそれのある廃電気機器等に、微量PCBが混入しているかどうかを把握するため、当該微量PCBの濃度を測定する。

【2】助成対象事業実施日又は実施予定日※

○○○○年 ○ 月 ○○ 日

※ 微量PCB濃度分析の実施予定日が決定していない場合は、
目安の日付を記入

【3】経費配分

経費名	経費配分	金額
電気機器の 微量PCB 分析経費	測定経費(別紙 合計金額(A)欄の金額)	76,500 円
	低濃度PCB助成金の交付額 (別紙 合計金額(B)欄の金額)	24,200 円
	助成額 (別紙 合計金額(D')欄の金額)	24,600 円

【4】助成対象機器の内容及び経費内容

別紙のとおり

【5】助成金振込先

金融機関名	フリガナ ○○ギンコウ	銀行番号				
	○○銀行	1	2	3	4	
支店名	フリガナ △△シテン	支店コード				
	△△支店	5	6	7		
預金種別 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通			<input type="checkbox"/> 当座		
口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6
口座名義 (口座名義は申請者と同一)	フリガナ ○○カブシキガイシャ ○○株式会社					

【6】申請内容に関する問合せ先・通知書発送先

名 称(所属)	○○○○○株式会社 管理課					
担当者氏名	東京 一郎					
住 所	〒 130-0022 東京都墨田区江東橋4-26-5					
電話番号/FAX番号	TEL	03-3649-8541		FAX	03-3649-○○○○○	
メールアドレス	△△@○○○.jp					

【7】添付書類 下記の添付書類を確認の上、チェック欄にレ点を記入してご提出ください。

	添付書類	チェック欄
1	助成対象経費に係る見積書の写し(税抜きの金額を記載したもの。) (助成対象機器が複数の場合は、1台ごとの税抜きの金額を記載したもの)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	低濃度PCB助成金を申請する際に提出した見積書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
3	低濃度PCB助成金の交付決定通知書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
4	助成対象者本人であることを証明できる書類の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
5	銘板の写真(機器を使用中などで写真の撮影が不可能な場合は省略可。 ただし、実績報告時に提出すること。)の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
6	常時使用する従業員の数を証明する書類の写し (4の書類で助成対象者への該当の有無が確認できない場合のみ)	<input checked="" type="checkbox"/>

注) 過去3箇月以内に分析または処分の助成金交付を申請した者にあっては、「助成金交付決定通知書」の写しをもって、上記4、6の書類を省略することができる。

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	〇〇〇〇〇株式会社 〇〇工場
所在地(都内に限る)	東京都立川市錦町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 (○で囲む)	(A)分析に要する 測定経費※1	(B)低濃度PCB助成 金の交付額	(C)助成対象経費 [(A)-(B)]	(D)助成計算額 助成対象経費×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	38,000 円	10,000 円	28,000 円	12,500 円
2	高圧コンデンサ	〇〇電機	SSSS	654-321	1965 年	使用 保管	30,000 円	10,000 円	20,000 円	10,000 円
3	高圧コンデンサ	〇〇電機	AAA	F789789	1975 年	使用 保管	8,500 円	4,200 円	4,300 円	2,150 円
4					年	使用	0 円	0 円	0 円	0 円
5	機器の銘板を確認し記入する						見積書に記載して いる1台あたりの測 定経費を記入 ※税抜額	低濃度PCB助成 金の交付決定通 知書に記載の金 額を記入	0 円	0 円
合計金額						(A) 76,500 円	(B) 24,200 円	(C) 52,300 円	(D) 24,650 円	

※1 試料採取費+分析費+その他分析に係る経費※2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。

※2 「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、本紙を複数枚提出すること。

● メーカー名・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。

上記(C)の百円未満を切捨て	
(D')	24,600 円

※ 上記(D)に百円未満がある場合、
百円未満を切捨てた額を(D')に記入