

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

公益財団法人東京都環境公社 理事長 殿

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】申請者

住 所	〒 130-0022
	東京都墨田区江東橋4-26-5
申請者名 (法人名)	フリガナ 〇〇〇〇〇カブシキガイシャ
	〇〇〇〇〇株式会社
<法人の場合> 役職・代表者名	フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク カンキョウ タロウ
	代表取締役 環境太郎
電話番号	03-3649-8541
<法人の場合> 業 種	製造業
<法人の場合> 従業員数	100人

【2】PCB廃棄物の保管状況等

微量PCBを保有する 事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他(下欄に住所記載)
	東京都立川市錦町4-6-3
微量PCBを保有する 事業所の名称	〇〇〇〇〇株式会社 〇〇工場
収集運搬実施日または 予定日	〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日
処分業者	株式会社△△△

【3】申請内容に関する問い合わせ先・通知書発送先

名称(所属)	〇〇〇〇〇株式会社 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	03-3649-〇〇〇〇
メールアドレス	△△@〇〇〇.jp			

【4】経費配分

助成対象経費		都の助成対象経費 金額欄(A) *1	微量PCBを含まない 絶縁油を処理する場 合の金額(B1) *2	低濃度PCB助成金の 交付額(B2)	助成対象額 (A-B1-B2)÷2	
1	微量PCB絶縁油抜き取り経費	円	円			円
2	収集運搬経費	200,000 円	円			円
3	処分経費	134,200 円	円			円
4	上記1～3に係るその他の 経費	50,000 円	円			円
上記1～4の合計 (消費税抜き)		384,200 円	0 円	167,100 円	(C)	108,550 円

*1 消費税、地方消費税及び対象外となる経費を除く金額を記載すること

注) 助成対象外となる経費について

(1) 助成対象外となる収集運搬経費

ア 助成対象物を、保管場所から運び出す経費

イ 積み替え保管場所で発生する経費

(2) 助成対象物以外のものの例

分析時の検体用の油、分析時に使用したビンや容器、ウエス等の汚染物など

上記(C)の百円未満を切捨て	
(D)	108,500 円

※ 上記(C)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

*2 見積書に「微量PCBを含まない絶縁油を処理する場合」の金額が記載されていない

場合は、空欄にすること

【5】助成対象項目及び助成対象機器の内容

助成対象項目	<input type="checkbox"/> ①電気機器から微量PCB絶縁油を抜き取り、微量PCB絶縁油を処分													
	抜き取りを行う電気機器の台数					台	微量PCB絶縁油の合計油量*3					ℓ		
	<input type="checkbox"/> ②容器で保管している微量PCB絶縁油を容器ごと処分													
	ドラム缶		台	ペール缶		台	その他		台	合計油量		ℓ		
	<input checked="" type="checkbox"/> ③微量PCB廃電気機器を処分													
	トランス		1	台	コンデンサー		2	台	リアクトル		台	変成器	台	その他
絶縁油抜き取り又は 廃棄する機器名称		PCB濃度 mg/kg	絶縁油の抜き取り又は廃棄する電気機器の形式等(銘板記載事項を記入してください)											
			メーカー名	型式	製造番号	製造年	容量	油量	重量					
1	高圧トランス	0.6	〇〇電機	LV-6	123-456	1970	30 kVA	30ℓ	150kg					
2	高圧コンデンサ	1.5	〇〇電機	SSSS	654-321	1965	40 kVA	40ℓ	130kg					
3	高圧コンデンサ	1.7	〇〇電機	AAA	F789789	1975	50 kVA	50ℓ	12kg					
4							kVA							
5							kVA							

*3 微量PCB絶縁油の合計油量には、絶縁油交換時に発生する洗浄油を含む

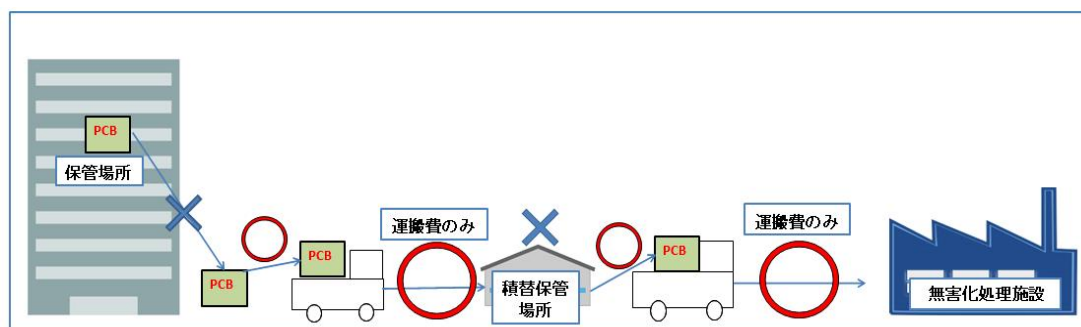
【6】助成金振込先

金融機関名	フリガナ ○○ギンコウ		金融機関コード				
	○○銀行		1	2	3	4	
支店名	フリガナ △△シデン		支店コード				
	△△支店		5	6	7		
預金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄						
口座番号(右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
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						

【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(内訳に税抜き金額が記載されたもの)	<input checked="" type="checkbox"/>
2	国が実施する同種の補助金を申請する際に提出した見積書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
3	国が実施する同種の補助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	計量証明事業者が発行した、微量PCBの濃度を証明する書類の写し	<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"/>

【参考】 収集運搬に要する経費のなかで助成対象となる経費



○：助成対象となります。

×：助成対象となりません。