

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(様式第1号)

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金交付申請書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)

保育施設等・児童福祉施設

(該当する場合はチェック)

郵便番号

住所

名称

代表者の役職

代表者の氏名

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、
次のとおり事業計画について関係書類を添えて提出します。

なお、事業計画書及び関係書類に虚偽や不正がないことを申し添えます。

1 補助対象経費及び補助金申請額等

(1) 補助対象経費 金 円 (税抜)

(2) 補助金申請額 金 円

(3) 事業実施期間

交付決定通知日又は行政書士との契約日、もしくは事前着手届記載の着手予定日から令和 年 月 日まで

2 実施する内容

(別紙) 補助事業計画書のとおり

1. 申請者連絡先 (申請者と同じ法人に属する担当者で、平日9～17時に連絡が取れること)

所属・役職：

氏名：

固定電話：

携帯電話：

FAX：

E-mail：

※設備導入後における立入検査等の連絡先にも使用するため、設備導入関係業者の連絡先は記載しないこと。申請者の連絡先でないことが判明した場合は、不交付決定とします。

【申請代行者（行政書士）】

氏名：

事務所名：

固定電話：

携帯電話：

FAX：

E-mail：

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

補助事業計画書

1 事業者の概要

事業者名 ※1				
住所 ※1				
設立（開業）年月日				
第1次申請の交付決定日及び番号※2	令和 年 月 日 付け	健長 障・医 衛薬 子政・子福	第 号	省エネ ・ 再エネ
第2次申請の交付決定日及び番号※2	令和 年 月 日 付け	健長 障・医 衛薬 子政・子福	第 号	省エネ ・ 再エネ
第3次申請の交付決定日及び番号※2	令和 年 月 日 付け	健長 障・医 衛薬 子政・子福	第 号	省エネ ・ 再エネ
第3次追加申請の交付決定日及び番号※2	令和 年 月 日 付け	健長 障・医 衛薬 子政・子福	第 号	省エネ ・ 再エネ
第4次申請の交付決定日及び番号※2	令和 年 月 日 付け	健長 障・医 衛薬 子政・子福	第 号	省エネ ・ 再エネ
第5次申請の交付決定日及び番号※2	令和 年 月 日 付け	健長 障・医 衛薬 子政・子福	第 号	省エネ ・ 再エネ

※1 事業者名、住所、補助金額等は公表項目となります。

※2 過去に申請し、交付決定を受けている事業者は、交付決定日及び番号を記入してください。

変更交付決定を受けている場合は、当初の交付決定日及び番号を記入してください。また、
その際の申請が省エネ・再エネのどちらであったか○を付けてください。

※ 過去の申請受付期間 第1次：令和4年11月14日～令和4年12月9日

第2次：令和5年1月30日～令和5年3月3日

第3次：令和5年7月24日～令和5年9月1日

第3次追加：令和5年9月8日～令和5年9月30日

第4次：令和6年3月21日～令和6年5月10日

第5次：令和7年4月21日～令和7年6月13日

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

2 事業活動及び事業所について

事業活動及び事業所について

事業活動及び事業所について

3 資金調達内訳（全補助対象事業所分の総額） (単位：円)

事業費の総額（税込） =①+②+③+④	補助金 ①	自己資金 ②	借入金 ③	その他 ④
円				
借入金の調達先（金融機関名）：				

※ 事業費の総額は、補助対象外経費や消費税等を含めた設備導入に要する総額です。（見積もり金額の総額）

4 補助対象事業所における更新・新設設備の内訳

補助対象事業所の名称			開設年月		
補助対象事業所の所在地					
省 工 ネ 設 備 導 入	番号	設備の種別	機種名・型式等	台数	補助対象経費 (円、税抜)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	補助対象経費の合計（税抜）				円
補助金の額（千円未満切り捨て）補助対象経費の2/3または 3/4以内、上限3,000,000円、下限150,000円 ※					円

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

再工ネ設備導入 申請等の代行	番号	設備の種別	機種名・型式等	台数	補助対象経費(円、税抜)
	1	自家消費型太陽光発電設備			
	2	定置用蓄電池			
	3	太陽熱利用設備			
	補助対象経費の合計（税抜）				円
	補助金の額（千円未満切り捨て） 補助対象経費の2/3または3/4以内、上限6,000,000円、下限1,000,000円 ※（ただし、太陽熱利用設備の場合、下限250,000円）				円
	申請手続き等を依頼する行政書士の氏名				補助対象経費(円、税抜)
	(事務所名：)				円
	補助金の額（補助対象経費の10/10以内、千円未満切捨、上限100,000円）※				円

- ※ 補助金の額は、区分ごとに合計した補助対象経費に、補助率を乗じた額の千円未満を切り捨てて算出します。
- ※ 補助率は、省エネ設備導入と再工ネ設備導入が2/3または3/4申請等の代行が10/10です。
- ※ 設備の機種名や型式等の記入情報が掲載されているカタログ等を提出する際は、カタログ等で参照した箇所をマーカー等で明示してご提出ください。

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

5 事業効果

【省エネ設備導入に係る事業効果】

項目	金額等	算出方法
補助対象経費（A）	円	「4 補助対象事業所における更新・新設設備の内訳」から転記
補助金の額	円	「4 補助対象事業所における更新・新設設備の内訳」から転記
既存設備の年間エネルギーコスト実績額（B）	円/年	直近1年間のエネルギーコストの実績額（税抜）
	円/年	
導入設備の年間エネルギーコスト見込額（C）	円/年	導入後1年間のエネルギーコストの見込額（税抜）
	円/年	
設備導入による年間エネルギーコスト削減見込額（D）	円/年	(B) - (C)
	円/年	
耐用年数（E）	年	法定耐用年数（処分制限期間）
	年	
設備導入によるエネルギーコスト削減効果（総額）（F）	円	(D) × (E)
	円	

【再エネ設備導入に係る事業効果】

項目	金額等	算出方法
補助対象経費（G）	円	「4 補助対象事業所における更新・新設設備の内訳」から転記
補助金の額	円	「4 補助対象事業所における更新・新設設備の内訳」から転記
設備導入による年間エネルギーコスト削減見込額（H）	円/年	年間エネルギーコストの削減見込額（税抜）
耐用年数（I）	年	法定耐用年数（処分制限期間）
設備導入によるエネルギーコスト削減効果（総額）（J）	円	(H) × (I)

- ※1 設備導入による年間エネルギーコスト削減見込額については、設備事業者等へご相談の上、ご記入ください。
- ※2 設備の稼働時間や電気料金単価等の実績から算出し、決算書や確定申告書に記載された電気代等の金額との整合が図られているか確認してください。申請書提出後の修正は受け付けませんので、十分に確認した上で提出してください。
- ※3 審査時に金額等の算出根拠資料の提出を求めることがあります。**万が一、年間エネルギーコスト削減見込額が申請者の事業実態（設備の稼働状況等）と大きく異なる場合は、不交付決定とすることがあります。**
- ※4 (B)、(C)、(D)、(E)、(F)について、異なる設備区分を併せて申請する場合、設備区分ごとに記入してください。

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

(添付様式第1－2号)

提出書類チェックリスト（交付申請書）

- ・省エネ設備は1～16、再エネ設備は1～10及び19～26の書類をチェック□してください。
- ・申請書類提出にあたっては、各書類の右上に下記番号（1～29）を記入してください。

分類	番号	提出対象者	提出書類 及び 注意事項（※）	確認
I 共通	1	全て	補助金交付申請書（様式第1号）	<input type="checkbox"/>
	2	全て	補助事業計画書（添付様式第1－1号）	<input type="checkbox"/>
	3	全て	提出書類チェックリスト（交付申請書）（添付様式第1－2号）※確認及び署名	<input type="checkbox"/>
	4	全て	豊かさ共創スリーアップ実践企業認証書の写し ※認証の申請中である場合は、認証申請手続き後に送られてくるメールの写し ※個人事業主で雇用する従業員が居ない場合は認証に関する誓約書（添付様式第1-3号） ※アドバンス認証とプレミアム認証のどちらでも可	<input type="checkbox"/>
	5	全て	誓約書（添付様式第2号）	<input type="checkbox"/>
	6	全て	不正事項に関する確認書（添付様式第2－1号）	<input type="checkbox"/>
	10	全て	県税に未納がない旨の証明書（原本） ※令和7年10月9日以降に発行されたもの	<input type="checkbox"/>
	12	全て	更新設備（省エネ設備）の比較整理表（添付様式第3号）	<input type="checkbox"/>
II 省エネ	13	全て	補助対象設備の要件を満たしていることがわかる、次のいずれかの書類 ① 導入機器がSIIに登録されている場合は、登録型番等が記載されたWebページ ② メーカーが発行するカタログ等によって、補助対象設備の要件（省エネ基準達成等）を満たしていることがわかる資料（ただし、LED照明器具へ更新する場合は添付不要） ※該当する箇所にメーカー等により明示すること。	<input type="checkbox"/>
	14	全て	既存設備に関する次のA、Bの書類 A 既存設備設置場所の配置図及び平面図 ※設備の配置場所をメーカー等により明示し、設備を識別できるよう、型番等を記載すること。 ※既存設備の設置場所と導入予定設備の設置場所が異なる場合、導入予定箇所にもメーカー等により設置位置を明示し、新旧で設置箇所の比較可能すること。同じ場所への設置の場合は不要。 B カラー写真（以下①～④全て） ①補助対象事業所の外観（敷地入口から撮影した全景、1枚以上） ②設置エリア（設置場所付近の様子がわかること、原則各設備1台につき1枚、ただし画面内に収まれば複数台をまとめて1枚とする也可。34、35ページ写真例のとおり。） ③設備の全体（各設備1台につき1枚、ただし同一の型番の照明設備は型番毎に1枚） ④メーカー及び型番がわかる銘板等（各設備1台につき1枚、エアコンや分離型冷凍冷蔵ユニットの場合は室内機及び室外機、ただし同一の型番の照明設備は型番毎に1枚） ※参考例は34、35ページのとおり。 ※令和7年10月9日以降に撮影したもの（現況確認のため） ※設置場所が複数ある場合、配置図と写真が照合できるよう室名の記載等、適宜注釈を付けること。	<input type="checkbox"/>

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

		※写真②～④については、実績報告の際、更新設備について同様の写真を提出する必要があります。	
	15 全て	導入機器の経費明細が記載された2者以上（県内に事業所等を有する事業者に限る）の見積書の写し（設備の条件や経費区分を同一にし、価格の比較が可能な見積書。経費の内訳も記載） ※見積総額50万円以下（税込）の場合、1者のみの見積書（写し）で可。 ※県外の事業者でなければ施工が出来ない等、特別な理由がある場合には、県外事業者からの見積書も可。 ※定価がある設備については、備考欄に定価を記載すること。	<input type="checkbox"/>
	16 全て	導入設備の仕様がわかるカタログや仕様書等（機器のメーカー名、機種名、型式、性能等の仕様が確認できるもの） ※導入予定の設備の確認箇所にメーカー等をすること。	<input type="checkbox"/>
	19 対象者のみ	太陽光発電設備・蓄電池の場合 太陽光発電設備（蓄電池）導入実施計画書（添付様式第1－4号）	<input type="checkbox"/>
	20 対象者のみ	太陽光発電設備の場合 太陽光発電設備の設置に係る確認書（添付様式第1－5号）	<input type="checkbox"/>
	21 対象者のみ	太陽熱利用設備の場合 エネルギーコスト削減効果を示した資料（様式任意） ※表やグラフなどを用いて、設備導入前後で給湯に要する経費（ガス、灯油、電力等）がどの程度削減されるのか、示すこと。	<input type="checkbox"/>
	22 全て	導入設備の仕様書（機器のメーカー名、型式、能力などの仕様が確認できるもの） ※太陽光発電設備の場合、逆潮流しないことがわかるよう、該当する機器、機能にマーク等をして明示すること。	<input type="checkbox"/>
III 再 エネ	23 新設の場合	新設の場合地図（所在地がわかるもの）、平面図（設置場所がわかるもの）、カラー写真（①敷地入り口から撮影した全景、②設置する建物又は敷地）	<input type="checkbox"/>
	24 更新の場合	更新の場合 既存設備に関する次の[A]、[B]の書類 A 既存設備設置場所の地図（所在地がわかるもの）、配置図、平面図 ※設備の配置場所をマーク等により明示すること。 B カラー写真（以下①～④全て） ①補助対象事業所の外観（敷地入口から撮影した全景、1枚以上） ②設置エリア（設置場所付近の様子がわかること、原則各設備1台につき1枚、ただし画面内に収まれば複数台をまとめて1枚とすることも可） ③設備の全体（各設備1台につき1枚） ④メーカー及び型番がわかる銘板等（各設備1台につき1枚） ※令和7年10月9日以降に撮影したもの（ただし、屋根上など撮影が困難であり、現況と相違ない場合はこの限りではない）。 ※写真②～④については、実績報告の際、更新設備について同様の写真を提出する必要があります。	<input type="checkbox"/>
	25 対象者のみ	太陽光発電設備・蓄電池の場合 設置設備に関する次の[A]及び[B]の書類 A 機器配置図またはシステム系統図	<input type="checkbox"/>

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

			<p>B 単線結線図</p> <p>※太陽光発電設備、蓄電池、補助対象外設備の判別ができ、発電した電力を全て自家消費することが確認できるもの。</p> <p>※逆潮流しない装置等にマーカー等をして明示すること。</p>	
	26	全て	<p>導入機器の経費明細が記載された2者以上（県内に事業所等を有する事業者に限る）の見積書の写し（設備の条件や経費区分を同一にして、価格の比較が可能な見積書）</p> <p>※工事費の内訳が分かるものを添付すること。</p> <p>※県外の事業者でなければ施工が出来ない等、特別な理由がある場合には、県外事業者からの見積書も可。</p> <p>※定価がある設備については、備考欄に定価を記載すること。</p>	<input type="checkbox"/>
IV 申請代行	29	対象者のみ	依頼した行政書士の書士証票の写し、委任状の写し	<input type="checkbox"/>
	30	対象者のみ	行政書士からの見積書の写し（県内に事業所等を有する行政書士に限る） ※見積書は1者のみで可	<input type="checkbox"/>

上記のとおり提出書類の不足がないこと、記載例を確認し記入漏れ等がないことを十分に確認しました。また、審査時に当該書類の不足等があった場合は、そのことを理由として不交付決定となる場合があること、全ての書類が整った申請から優先的に審査を行うことについて理解しました。

令和 年 月 日 署名（自筆※） _____

※自筆は、会社の代表者名または交付申請書の作成において最も責任を持った担当者の名称を記入してください。

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(添付様式第1-3号)

豊かさ共創スリーアップ実践企業認証制度に関する誓約書

私は、以下の内容について誓約いたします。

記

私は現在、個人事業主として事業を営んでおり、現時点では従業員を雇用しておりません。

今後、事業の拡大等により従業員を新たに雇用する場合には、速やかに「豊かさ共創スリーアップ実践企業認証制度」の認証取得に向けた手続きを開始し、認証を取得することを誓約いたします。

令和 年 月 日 山梨県知事 殿

住 所 _____

(ふりがな) _____

代表者氏名 _____

印 _____

代表者

性 別 (男・女) 生年月日 (昭和・平成) 年 月 日

豊かさ共創スリーアップ推進実践企業認証制度

山梨県では、働く人のスキルアップを通じて企業の生産性・収益の向上を図り、賃金向上につながる「スリーアップ」の好循環を実現するため、その取り組みを実践している企業を認証する新たな制度「豊かさ共創スリーアップ実践企業認証制度」を創設しました。

本制度では、従業員の成長、生産性向上と働きやすさ、賃金アップに取り組む企業を「スリーアップ実践企業」として認証し、企業イメージの向上や人材確保を支援します。

1. 経営方針等の共有

経営者と従業員が企業の経営方針等将来像を共有する場の設定

2. 意見等の尊重

従業員の意見や要望をくみ取る機会の設定

3. スキルアップへの取り組み

従業員のスキルアップへの取組状況 (CUU の受講など)

4. 収益アップへの取り組み

従業員のスキルアップを収益アップへつなげる環境づくりの状況

5. 賃金アップへの取り組み

従業員の適切な評価を行い、賃金アップをした状況

認証区分

アドバンス認証・・・上記1.～3.の取り組みを実践していること

プレミアム認証・・・上記1.～5.の取り組みを実践していること

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

(添付様式第1—4号)

<input type="checkbox"/> 太陽光発電	<input type="checkbox"/> 蓄電池	<input type="checkbox"/> 店舗併用住宅
<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> はい
※該当する□に☑（チェック）	※該当する□に☑（チェック）	□いいえ

太陽光発電設備（蓄電池）導入実施計画書

1 導入設備の能力について

事業所の名称_____

太陽光発電設備	kW	蓄電池容量	kWh
---------	----	-------	-----

2 導入設備の年間電力消費量（計画）について

（単位：kWh）

	導入前電力消費量 (A)	導入パネル発電量 (B)	導入後電力消費量 (A) - (B)
R 6.11月			
12月			
R 7. 1月			
2月			
3月			
4月			
5月			
6月			
7月			
8月			
9月			
10月			
合計			

※1 導入前電力消費量（A）は、補助対象事業以外（自宅等）の使用電力は含めず、令和6年11月から令和7年10月までの実績により記入すること。また、令和7年8月から10月までの3ヶ月分の請求書等（写し）を添付すること。

※2 添付する設備の根拠資料（カタログ等）については、数値の記載箇所や性能要件を満たす旨の記述部分にマーカー等で明示すること。

※3 発電量のシミュレーションを添付すること。

※4 別に表計算ソフトを使用して作成し、別表として添付することも可。

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

3 蓄電池導入の考え方（エネルギーコスト削減のための具体的な活用方法）

4 蓄電池導入の費用対効果

蓄電池導入費用（総額）A	円
蓄電池導入による直接的な経費削減額（年間）B	年間 円
蓄電池導入による投資回収期間 C 総額 ÷ 年間の経費削減額（A/B）	年

（Cを踏まえた費用対効果に対する考え方）

※ 事業所ごとにページを分けて作成・記載してください。

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

(添付様式第1－5号)

太陽光発電設備の設置に係る確認書

省エネ・再エネ補助金を活用した太陽光発電設備の設置にあたり、次のとおり提出します。

1 【全て】設備場所

該当に○	設置場所
	屋根・屋上 ※既存の建築物であって、建築基準法等に適合するもの
	野立て
	その他 ()

2 【野立ての場合】山梨県太陽光発電施設の適正な設置及び維持管理に関する条例

(1)設置規制区域の確認

該当に○	規制区域の区分
	設置規制区域内 → 補助対象外ですので、申請できません。
	設置規制区域外

(2)「設置規制区域外施設の設置届出書」の提出について

該当に○	規制区域の区分
	提出済 (提出日:令和 年 月 日)
	これから提出する (提出予定日:令和 年 月頃)

3 【野立ての場合】山梨県世界遺産富士山の保全に係る景観配慮の手続に関する条例

該当に○	景観配慮手続きの要否
	要 (実施予定日:令和 年 月頃)
	不要 (理由:)

【問い合わせ先】

・山梨県太陽光発電施設の適正な設置及び維持管理に関する条例

山梨県 森林環境部 森林環境政策課 055-223-1503

・山梨県世界遺産富士山の保全に係る景観配慮の手続に関する条例

山梨県 富士山観光振興グループ 055-223-1316

※注意事項※

申請要領等に基づき、交付決定があった場合でも、実績報告書審査や実地検査時に、関係法令に基づく手続きがされていないことが判明した場合には、補助金の不交付や返還命令等の対象となります。

確 認 曰 令和 年 月 曰

申請者署名・押印 :

印

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

(添付様式第2号)

誓 約 書

私は、補助金申請要件をすべて満たしており、下記の事項について誓約します。
なお、県が必要とする場合は、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。
また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

- 1 山梨県の県税の未納がないこと。
- 2 山梨県内に所在する事業所において、一年以上継続して事業を営んでいること。
- 3 宗教活動や政治活動を主たる目的としていること。
- 4 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもつて、暴力団又は暴力団員を利用している者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (6) 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（1）から（5）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 5 4の（2）から（6）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではないこと。
- 6 風俗営業等の規制及び業務の適性化等に関する法律で規制される性風俗関連特殊営業でないこと。
- 7 営業に関して必要な許認可等を取得していること。
- 8 過去に国、都道府県、市町村等からの補助、助成、給付等に関し、不正等の事故を起こしていないこと。
- 9 過去2年以内に銀行取引停止処分を受けていないこと。
- 10 過去6か月以内に不渡手形又は不渡小切手を出していないこと。
- 11 次の申立てがなされていないこと。
 - ア 破産法（平成16年法律第75号）第18条又は第19条に基づく破産手続き開始の申立て
 - イ 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条に基づく更生手続開始の申立て
 - ウ 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条に基づく再生手続開始の申立て
- 12 債務不履行により、所有する資産に対し、仮差押命令、差押命令、保全差押又は競売開始決定がなされていないこと。
- 13 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合や、補助条件を満たさなくなった場合は、補助金の返還に応じるとともに、加算金の支払いに応じること。
- 14 本事業において取得した財産の処分等については、補助金交付要綱等に従うこと。
- 15 同一の対象設備、経費等で、国県及び市町村が実施する設備導入等に係る他の補助制度と併用して交付を受けないこと。また、併用して交付を受けた場合は、県へ補助金の返還すること。

令和 年 月 日 山梨県知事 殿

住 所 _____

(ふりがな)

法 人 名 _____

(ふりがな)

代表者氏名 _____

印

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

代表者
性別 (男・女) 生年月日 (昭和・平成) 年 月 日

(添付様式第2-1号)

不正事項に関する確認書

補助金申請要領等を確認し、次の内容について確認をしました。

1 補助金受給額を不当に釣り上げ、関係者へ報酬を配賦するといった不正な行為に加担しておらず、今後も加担しません。

2 実質的還元等（※）に該当する事実が判明した場合は、いかなる理由であっても不交付決定となること、交付決定済みの場合は交付決定が取消となること、補助金交付済みの場合は補助金を返還することに同意します。

（※）申請者が、施工・見積業者やその関係会社から資金の還流を受けるなどして、設備導入総額に占める自己負担額を減額若しくは無償とし、又は自己負担額を上回る不当な利益を得るなどの行為。また、虚偽の書類を用いた補助金申請や、見積書や請求書を実経費より高額に作成し、補助金を過大に受領する行為。

3 実質的還元等が判明した場合は、申請者の名称、所在地及び代表者の氏名を公表します。また、設備導入事業者が実質的還元等に関与していた場合は、設備導入事業者の名称、所在地及び代表者の氏名を、その不正内容とともに公表されることを確認しました。

確認日 令和 年 月 日

申請者

代表者の役職・氏名（自筆署名） 代表取締役社長

印

※現地調査時にご本人の署名・印であるか照合・確認します

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(添付様式第3号)

更新設備（省エネ設備）の比較整理表

省エネ設備について、次のとおり既存設備を更新します。

なお、更新設備は既存設備と同等の能力であり、既存の設備と比較して、電気料等のエネルギーコストが減少することを確認しました。

○既存設備、導入設備の比較

事業所の名称

No.	既存設備		更新（導入）設備		補助の条件
	①設備の種別 ②メーカー名 ③機器・型式等	台数	①設備の種別 ②メーカー名 ③機器・型式等	台数	
1	① ② ③		① ② ③		
2	① ② ③		① ② ③		
3	① ② ③		① ② ③		
4	① ② ③		① ② ③		
5	① ② ③		① ② ③		

- ※1 カタログや仕様書、銘板の写真（既存設備の場合）等の根拠資料を参照して記入してください。また、使用した根拠資料の写しを別添としてください（メーカー等により明示し、参照箇所がわかるようにすること）。
- ※2 空調機の室外機/室内機など、1設備で2以上の機器がある場合は、それぞれの機器を記入してください。
- ※3 事業所ごとにページを分けて作成・記載してください。

第6次募集 福祉施設・医療機関等用
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(様式第6号)

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)

住所

名称

代表者の役職・氏名

印

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金事前着手届

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金事業について、次のとおり事業計画の確認前に着手しますので、省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金交付要綱第10条第2項の規定に基づき届け出ます。

なお、本件につきまして、交付要綱第7条の交付決定がされず、補助金が交付されないこととなつても異議を申し立てないことを誓約します。

1 事前着手する事業内容

2 事前着手の理由

3 着手及び完了予定年月日

着手予定日 令和 年 月 日

完了予定日 令和 年 月 日

- ※1 着手予定日は、契約予定日または発注予定日を記入してください。この予定日よりも前に着手（契約・発注等）することができないように留意してください。
- ※2 完了予定日は、工事等が終了し、支払い等全ての事務が完了する予定日を記入してください。工事完了予定日ではありませんので注意してください。
- ※3 完了予定日より後に支払っていることが判明した場合、補助金を支払うことができませんので、余裕を持って記入してください。