

別記

第3号様式（第7条関係）

年 月 日

山口県知事 様

申請者

住所 山口県山口市滝町1-1

氏名 ○○株式会社

代表取締役 □□ □□

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ***-***-****

担当者氏名 係長 山口太郎

△△△△年度山口県PCB含有電気機器等適正処理促進事業費補助金
交付申請書（兼実績報告書）

標記の補助金を次により交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

- 1 補助金交付申請額 金 20,000 円
- 2 算出の基礎
第3号様式別紙2のとおり
- 3 添付書類
 - (1) 第3号様式別紙1
 - (2) 第3号様式別紙2
 - (3) 分析に要した費用の内訳が分かる領収書（分析機関等の領収書を含む）
 - (4) 直前期の貸借対照表
 - (5) 国税確定申告書の写し（法人にあつては、法人事業概況説明書を、個人にあつては従業員数がわかる部分を添付すること。）
 - (6) 分析した機器の写真（銘板がある場合は、銘板が写った写真も添付すること。）
 - (7) 分析結果書の写し
 - (8) その他参考となる資料

第3号様式別紙1

○事業者等に関する事項

項目	記入欄	
自社の業種 (中分類)	食品製造業	
	山口県PCB含有電気機器等適正処理促進事業補助金交付要綱別表2の区分1の「業種共通」欄に掲げる基準 ※いずれかに○を付してください。	該当しない 該当する
資本金の額又は 出資の総額(円)	10,000,000	
従業員数(人)	20	

○保管(使用)事業場に関する事項

項目	記入欄
事業場の名称	〇〇株式会社
事業場の所在地	山口県山口市滝町1-1
電話番号	***-***-****
PCB特別措置法 届出の有無	有・ <input type="checkbox"/>
特別管理産業廃棄物管 理責任者の職・氏名	係長 山口太郎

※ PCB特別措置法届出の有無は「ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管及び処分状況等届出」を県内各環境保健所に提出している場合、有に○を付してください。

※ 特別管理産業廃棄物管理責任者の職・氏名は既に特別管理産業廃棄物を保管(排出)している事業場である場合のみ記入してください。

分析を委託した分析機関名
を記入してください。

○分析機関・分析手法に関する事項

項目	記入欄
分析機関名	株式会社□□□□
分析手法	山口県PCB含有電気機器等適正処理促進事業補助金交付要綱別表5に定める方法

第3号様式 別紙2

【補助事業に要する経費の内訳】

監理 No	製造年月日	機器の種類	製造者名	型式	「使用中」「保管中」の区分		
					使用中	保管中	
1	1985/1/21	コンデンサ	〇〇(株)	A-〇〇	○		
2	不明	トランス	不明	不明		○	
3							
4		事前審査申請で記載した分析対象電気機器と同一の機器である必要があります。					
5							
6							
7							
8							
9							
10							

委託費が40,000円の場合

対象経費 (A) 円 (委託料の1/2)	基準額 (B) 円 (台数×15千円)	選定額 (C) 円 (A)と(B)を 比較していずれか 少ない方の額	補助所要額 (D) 円
20,000	30,000	20,000	20,000

※ 分析に要した費用の内訳が分かる領収書 (分析機関等の領収書を含む) の写しを添付してください。

電気工事業者等から分析機関に委託する場合：以下の2つを添付してください。

- 分析機関が発行する領収書の写し(申請者の分析費用であることがわかるもの)
- 電気工事業者等が発行する領収書の写し(分析、試料の採取及び運搬に要する経費の内訳がわかるもの)