

(参考様式)

省電力設備導入緊急支援事業実施状況報告書

年　月　日

栃木県知事

様

所在地

名　称

代表者

年　月　　日付け気對第　　号で交付決定を受けた省電力設備導入緊急支援事業の実施状況を、
下記のとおり報告します。

記

1 事業着手日

2 事業完了予定日

3 更新前設備・機器の状況

設備の種類	製品仕様、型式	製造番号	導入年月	備　考

4 添付資料

(1) 補助対象事業にかかる契約書、注文請書又は注文書の写し

(2) 上記3で記載した製造番号がわかる画像

(3) 空調機器を更新する場合

①更新前の機器に設置時に充填されていた冷媒種と冷媒の量がわかるカタログ等

②更新前機器のフロン回収に伴う「工程管理票の引取証明書（E票）」の写し及び更新後機器の試運転に伴う「冷媒漏えい点検記録簿」の写し