## 別紙１　省エネ家電等マーケットモデル事業実施計画書

省エネ家電等マーケットモデル事業実施計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業実施の団体名 |  | | | | | | | | | |
| 事業者区分 | □中小小売店　　　　　□インターネット・ショッピングモール事業者  □その他 | | | | | | | | | |
| 資本金 | 円 | | | | 従業員・職員数 | | 名 | | | |
| 事業実施の担当者 | 事業実施の代表者 | | | | | | | | | |
| 氏名 | 事業者名・役職名 | | | | | | | 所在地 | |
|  |  | | | | | | |  | |
| 電話番号 | FAX番号 | | E-mailアドレス | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 事業実施の担当者（事業の窓口となる方） | | | | | | | | | |
| 氏名 | 事業者名・役職名 | | | | | | | 備　　考 | |
|  |  | | | | | | |  | |
| 電話番号 | FAX番号 | | E-mailアドレス | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 共同事業者 | 団体等の名称 | | 事業実施責任者 | | | | | | | |
| 氏名 | | | 役職名 | | 電話・FAX番号 | | E-mailアドレス |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |
|  | |  | | |  | |  | |  |
|  | |
| ＜１．事業の内容＞ | | | | | | | | | | |
| **○　平成29年度省エネ家電等マーケットモデル事業の実施**（レ点チェック）  平成29年度省エネ家電等マーケットモデル事業を実施している（継続）　　□  　　　平成29年度省エネ家電等マーケットモデル事業を実施していない（新規）　□  **○　国民運動「COOL CHOICE」（賢い選択）賛同**（賛同している場合はレ点チェック）  賛同している　　□  　　　賛同していない　□  ※事業実施には賛同登録をしている必要があります  **①　５つ星省エネ家電を対象とした買換促進事業**  　 ア　事業の概要（5つ星省エネ家電への買換促進計画   * 買換促進計画を必ず記載してください * 中小小売店が実施する５つ星省エネ家電と組み合わせたLED照明器具買換促進事業を行う場合は合わせて記載してください   イ　販売数量基準値、販売数量目標値及び補助金所要額     * 別紙２ 省エネ家電マーケットモデル事業に要する経費内訳（①5つ星省エネ家電を対象とした買換促進事業及び②５つ星省エネ家電と組み合わせたLED照明器具買換促進事業）を添付してください   ウ　家電リサイクル法の遵守状況・体制    　・家電リサイクル法第９条の引取義務及び第10条の引渡義務の履行体制の有無（レ点チェック）  　　　　　履行体制がある　□  　　　　　履行体制がない　□  ※事業実施には履行体制がある必要があります    ・家電リサイクル法第13条の収集運搬料金の公表  Ａ　ウェブサイトに掲載している場合　　□（レ点チェック）  ※ウェブサイトに掲載している場合は、該当ページのコピーの添付及びURLを記載してください  （様式任意）  　　URL：  Ｂ　店頭に掲示等している場合　　　　　□  ※店頭に掲示等している内容をコピーし提出すること（様式任意）  **②　中小小売店が実施する５つ星省エネ家電と組み合わせたLED照明器具買換促進事業**   * 別紙２ 省エネ家電マーケットモデル事業に要する経費内訳（①5つ星省エネ家電を対象とした買換促進事業及び②５つ星省エネ家電と組み合わせたLED照明器具買換促進事業）を添付してください | | | | | | | | | | |
| ＜２．事業開始日＞ | | | | | | | | | | |
| 交付決定日 | | | | | | | | | | |

注１　記入欄が少ない場合は、本様式を引き伸ばして使用すること。