## 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。