

様式第1（第5条関係）

平成31年 4月 ●●日

一般財団法人環境イノベーション情報機構
理事長 大塚 柳太郎 殿

平成31年4月24日以前としてください

申請者 住 所 東京都●●区●●●●●●●●

氏名又は名称 株式会社●●●●●●

代表者の職・氏名 代表取締役●●●●●●



2019年度（平成31年度）二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金
（省エネ家電等マーケットモデル事業）交付申請書

必ず代表者印を押してください

平成30年度二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金（省エネ家電等マーケットモデル事業）交付規程（以下「交付規程」という。）第5条の規定により上記補助金の交付について下記のとおり申請します。

なお、交付決定を受けて補助事業を実施する際には、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令（昭和30年政令第255号）及び交付規程の定めるところに従います。

記

1 補助事業の目的及び内容

別紙1 実施計画書のとおり

2 補助金交付申請額 ●●●●, ●●●● 円

3 補助事業に要する経費

別紙2及び別紙3 省エネ家電等マーケットモデル事業に要する経費内訳のとおり

4 補助事業の開始及び完了予定年月日

交付決定の日 ～ 平成31年12月31日

5 その他参考資料

注1 規程第3条第3項の規定に基づき共同で申請する場合は、代表事業者が申請すること。

必ずチェックしてください

事業実施の団体名：法人名または個人事業者の場合は氏名と屋号のいずれも記載すること

別紙 1

省エネ家電等マーケットモデル事業実施計画書

個人事業主でゼロ (0) の場合は、「ハイフン (-)」を入れてください

事業実施の団体名	株式会社●●●●		
事業者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中小小売店	<input type="checkbox"/> イ	
	<input type="checkbox"/> その他		
資本金	21,000,000 円	従業員・職員数	30 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
	●●●●	●●●●	〒100-0001 東京都●●区●●●●●●
	電話番号	FAX 番号	E-mail アドレス
	03-****-****	03-****-****	****@****.co.jp
	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	
	03-****-****	03-****-****	
共同事業者	団体等の名称	氏名	アドレス

事業実施の担当者：窓口となる者を記入すること

< 1. 事業の内容 >

- 2018年度（平成30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）
 - 2018年度（平成30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（継続事業者）
 - 2018年度（平成30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（新規事業者）

- 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

- 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
 - ※ 中小小売店買換促進事業

5つ星省エネ家電への買換促進計画をしっかりと記載してください。

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

**家電リサイクル料金の収集料金表
のコピー又は写真を添付してくだ
さい**

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 >

平成31年5月10日

事業開始日は5月10日で提出ください

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。

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)

【実績による率を使用する場合】

【入力】 法人名または個人事業者の場合は氏名と屋号のいずれも正確にご記載ください

1. 事業区別を選択 (A) 2. 5つ星の販売台数を記入 (D) 3. LED照明の販売台数を記入 (G) 4. 販売数量目標値を記入 (E) 5. LED照明の販売目標台数を記入 (G)

事業者名(A)	事業区分(B)
環境イノベーション情報機構	中小小売店：1 その他の事業者：2 インターネット・ショッピングモール事業者：3
	1

①5つ星省エネ家電を対象とした買換促進事業

・エアコン (補助金額 4000円 (1台あたり))

販売数量値を超える値での目標値を設定してください

対象期間(5/10~12/31)の販売台数		販売数量基準値	販売数量目標値 (E)	販売数量基準値を上回った台数	補助金所要額 (F)
5つ星 (C)	全体 (D)				
10	100	10.7%	30.0%	19	¥76,000

計算式①及び②

計算式③

計算式④

計算式⑤

対象期間の5つ星製品及び全体の販売台数をご記載ください

対象期間(5/10~12/31)の販売台数		販売数量基準値	販売数量目標値 (E)	販売数量基準値を上回った台数	補助金所要額 (F)
5つ星 (C)	全体 (D)				
15	50	32.1%	50.0%	8	¥56,000

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

※中小小売店に限る

オレンジ色の網掛け部分に入力すると自動的に計算されます

販売目標台数 (G)	補助金所要額 (F)
100	¥20,000
合計 (Fの合計)	¥152,000

計算式【応募時に記載する補助金所要額】 (中小小売店の場合)

		計算式	小数点処理
①	販売構成比率 (%) 5/10~12/31	[5つ星販売台数] ÷ [全体の販売台数]	小数第2位切り上げ
	※ 5つ星省エネ家電の販売台数が実績によりがたい場合は、エアコン18%・冷蔵庫8%とする		
②	販売数量基準値	[①の構成比率(%)] × [1.07]	小数第2位切り上げ
③	販売数量目標値	事業者のノウハウや販売戦略から任意に設定	小数第1位まで
④	販売数量基準値を上回った台数	③販売数量目標値 - ②販売数量基準値 × (5/10~12/31全体販売台数)	小数点第1位を切り捨て
⑤	補助金所要額	④販売数量基準値を上回った台数 × エアコン4000円・冷蔵庫7000円	