

エネファーム補助事業における補助事業者等に係る変更完了報告書

以下のとおり、補助事業者等に係る変更について報告します。なお、継続して規定の期間以上使用します。

1. 受理・交付決定番号又は補助金の額の確定番号

--

2. 補助事業者について

	フリガナ				
	補助事業者 氏名又は法人等名				印
	現住所 (建物名があれば記入)	(〒 -) 都道 府県			
	日中連絡先電話番号 (携帯可)	-	-	*日中連絡の取れる連絡先を必ず記入してください。携帯電話等も可。	
補助事業者が法人等の場合の担当者連絡先 (下記住所が未記入の場合、上記の現住所に通知書等を送付します。)					
	法人等担当者名		所属部署名		
	住所 (建物名があれば記入)	(〒 -) 都道 府県			
	連絡先電話番号	-	-	FAX	- -
	設置先住所 (建物名があれば記入)	(〒 -) 都道 府県			

3. 手続代行者について (手続きの代行を第三者に依頼する方のみ記入)

	フリガナ				
	手続代行者 法人等名				印
	住所	(〒 -) 都道 府県			
	担当者	フリガナ	担当者電話番号	-	-
			FAX	-	-

注1： 内容訂正の場合には、二重線の上に訂正印（本書類に捺印の補助事業者印又は手続代行者印）で訂正してください。修正液等での修正は、無効になります。

注2： この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。本用紙のコピーを大切に保管してください。（規定の期間）

エネファーム補助事業における補助事業者等に係る変更完了報告書

4. 補助事業者等に係る変更内容について

変更項目・理由 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 補助事業者名	<input type="radio"/> 死亡による相続 <input type="radio"/> 姓名変更(婚姻、養子縁組) <input type="radio"/> 社名変更(法人合併等) <input type="radio"/> 成年後見人選任 <input type="radio"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 補助事業者現住所	<input type="radio"/> 設置先住所へ入居したことによる現住所の確定 <input type="radio"/> その他 ()

変更日	令和 年 月 日
-----	----------

変更前	フリガナ	
	補助事業者 氏名又は法人等名	
	現住所 (建物名があれば記入)	(〒 -) 都道府県
変更後	フリガナ	
	補助事業者 氏名又は法人等名	
	現住所 (建物名があれば記入)	(〒 -) 都道府県

【添付資料】

※変更前と変更後の内容を確認できる書類（写し可）

- | | |
|-----------|--|
| ・死亡による相続 | 戸籍謄本、住民票等（補助事業者の死亡、相続人との関係、相続人の現住所が確認できるもの） |
| ・姓名変更 | 戸籍謄本 |
| ・社名変更 | 法人登記事項証明書等 |
| ・成年後見人選任 | 登記事項証明書 |
| ・補助事業者現住所 | 個人の場合：住民票、運転免許証（表・裏の写し）等
法人の場合：法人登記事項証明書等 |

注1：内容訂正の場合には、二重線の上に訂正印（本書類に捺印の補助事業者印又は手続代行者印）で訂正してください。修正液等での修正は、無効になります。

注2：この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。本用紙のコピーを大切に保管してください。（規定の期間）