

## 損失額確認表

下記から申請を行うもの1つにチェックマークを付けてください。①と②の申請を希望する場合は損失額確認表を2枚提出する必要があります。

①省エネ診断支援金	②省エネルギー設備導入・オーバーホール等支援金	
	省エネ診断を受けた事業者向け	省エネ診断を受けていない事業者向け
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

下表に大和市内の事業所(工場、店舗、事務所等)の令和3年、4年のエネルギー等の料金(※)を記入してください。  
 ※電気、ガス、原油、LNG、石炭等の事業所内で使用するエネルギー等の料金(ガソリン等の自動車燃料は対象外)

令和3年のエネルギー等の料金		令和4年のエネルギー等の料金	
1月	円	1月	円
2月	円	2月	円
3月	円	3月	円
4月	円	4月	円
5月	円	5月	円
6月	円	6月	円
7月	円	7月	円
8月	円	8月	円
9月	円	9月	円
10月	円	10月	円
11月	円	11月	円
12月	円	12月	円
合計	【A】円	合計	【B】円

<b>損失額</b> ※令和3年1月以前に開業している場合に記入	$【B】 - 【A】 = [ \quad \quad \quad ]$ 円
-------------------------------------	---------------------------------------

<b>損失額(緩和要件)</b> ※令和3年2月以降に開業した場合に記入	$(【B】 - 【A】) \times 12 \div (13 - \text{開業月} \text{※}) = [ \quad \quad \quad ]$ 円 <small>※例:開業が令和3年5月の場合、13-5=8</small>
---	--

※令和3年2月以降に開業した場合、令和4年の各月エネルギー料金は令和3年と同期間のみ記入してください。  
 ※小数点以下は切り捨てて記入してください。  
 ※①省エネ診断支援金及び②省エネルギー設備導入・オーバーホール等支援金「省エネ診断を受けていない事業者向け」は損失額50万円以上、②省エネルギー設備導入・オーバーホール等支援金「省エネ診断を受けた事業者向け」は損失額100万円以上であることが支給要件となります。

上記のとおりで相違ありません。

令和	年	月	日	
事業者名				
(法人名又は屋号)				
代表者役職・氏名				
(個人事業主は本人氏名)				