

令和 年 月 日

岡山商工会議所 会頭 様  
岡山北商工会 会長 様  
岡山西商工会 会長 様  
岡山南商工会 会長 様  
赤磐商工会 会長 様

補助事業者ではなく、必ず設備業者又は  
廃棄物処理業者等が証明してください。

発行日は、廃棄等の  
実行日以降の日付を  
記載してください。

(設備業者又は廃棄物処理業者等)  
所在地  
名称  
代表者職名  
代表者氏名

印

### 既存設備・機器の廃棄等証明書

岡山市省エネ機器更新緊急支援補助金(第5弾)に関する既存の設備・機器について、以下のとおり廃棄等を実施したことを証明します。なお、岡山商工会議所または各商工会から上記に関する根拠資料を求められた場合には、速やかに提出いたします。

以下の内容に虚偽がないことを誓約します。

記

補助事業者名 (法人:法人名、個人:代表者氏名又は屋号)	株式会社〇〇工業
---------------------------------	----------

#### 廃棄等の設備・機器の情報

事業実施場所住所	設備・機器		廃棄等の種類	廃棄等の 実行日
	名称	型番又は型式		
岡山市北区●●1-2-3	エアコン	ABC-123	<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 引渡し	9/25
岡山市南区■4-5-6	エアコン	DEF-456	<input type="checkbox"/> 廃棄 <input checked="" type="checkbox"/> 引渡し	9/30
			<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 引渡し	
			<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 引渡し	

※行が不足する場合は、適宜、追加してください。