

令和7年度

「二酸化炭素排出抑制対策事業費等補助金」  
 (脱炭素等技術による工場・事業場の省CO2化加速事業 (SHIFT等)  
 省CO2型システムへの改修支援事業

代表事業者1者の場合の例

代表事業者2者の場合も、  
 本記入例を参考にすること

代表事業者1者

事業名を確認すること。

様式第12別紙1 実施報告書  
 様式第12別紙2 経費所要額精算調書

GAJ事業番号

代表事業者

No.	法人名
1	

【注意事項】

1. 交付申請書類「表紙」と同じ内容なので、記載内容を一致させること。  
 但し、GAJ変更届・変更報告書によって記載内容の変更がなされている場合は、その内容を反映すること。
2.  「チェックボックス」のチェック漏れがないこと。

共同事業者

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

削減協力者

1	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
2	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
3	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
4	削減協力者名	
	協力者の位置付け	
5	削減協力者名	
	協力者の位置付け	

「実際の事業完了日」を記載すること。

基本情報

事業名							
事業完了日	令和		年		月		日

補助事業の区分

参加形態	<input type="checkbox"/>	単独参加	<input type="checkbox"/>	グループ参加
事業形態	<input type="checkbox"/>	工場	<input type="checkbox"/>	事業場
単・複数年度	<input type="checkbox"/>	単年度事業	<input type="checkbox"/>	複数年度事業
代表事業者数	<input checked="" type="checkbox"/>	1者	<input type="checkbox"/>	2者
審査の希望	<input type="checkbox"/>	一次公募で採択されなかった場合、二次公募での審査は辞退する		

記入上の注意

(1) シートの選択

代表事業者1者の場合の例

代表事業者が1者用です。グループ申請の有無等で、使用するシートが異なります。以下の表に従い、使用するシート選択して下さい

代表事業者2者の場合は、その様式についている「記入上の注意」を参照すること

		シート名称	
表紙等	表紙様式第12別紙		○
	記入上の注意		○
別紙1	1.代表事業者_1		○
	3.共同事業者		○
	4.グループ申請	グループ申請無	×
		グループ申請有	○
別紙2	1.代表事業者1者		○
別添	補助対象外費用での設備導入や運用改善によるCO2削減効果		○

○・・・使用する      ×・・・使用しない

(注1) ×のシートはシートを削除して提出して下さい。

(注2) 「3.共同事業者」に記載する情報が無い事業でも、シートは削除せず空欄のまま提出して下さい

(2) 注意事項

タブに記載したシート名称を変更しないでください。

(3) その他

- ・自動計算、自動記入のセルには網掛けをしています。
- ・シートの追加をしないでください。
- ・別紙1と別紙2の区別は、シートの上部に記載しています。  
また、タブに記載したシート名称の見出しの色を分けています。  
無色・・・表紙等  
黄色・・・別紙1  
青色・・・別紙2  
緑色・・・別添
- ・保護をかけているシートがあります。重大な不都合がある場合は、協会まで連絡ください

1. 代表事業者-1

(1) 代表事業者-1の情報

法人	法人名					
	法人所在地	郵便番号	〒			
事業実施責任者	<div style="border: 2px solid blue; padding: 10px;"> <p><b>【注意事項】</b></p> <p>1. 交付申請書類「表様式第1別紙1整備計画書」と同じ内容なので、記載内容を一致させること。                  但し、GAJ変更届・変更報告書によって、記載内容の変更がなされている場合は、その内容を反映すること。</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 「チェックボックス」のチェック漏れがないこと。</p> </div>					
経理責任者						
代表事業者の事務連絡先						
	部署					
	役職					
	氏名	姓			名	
	勤務先住所	郵便番号	〒			
	電話番号					
	E-mail					

(2) 代表事業者-1の事業実施場所

工場・事業場名						
主な業務内容						
建物の所有者						
住所	郵便番号	〒				
補助事業実施の有無	令和4年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和5年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>
	令和6年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>

3. 共同事業者

1	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
2	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
3	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
4	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
5	法人名					
	法人番号					
	事業実施 責任者	部署				
		役職				
		氏名	姓		名	
		電話番号				
E-mail						
共同事業者の 事務連絡先	区分	<input type="checkbox"/>	共同事業者	<input type="checkbox"/>	事務代行者	
	法人名					
	部署					
	役職					
	氏名	姓		名		
	勤務先 住所	郵便番号		〒		
	電話番号					
E-mail						

4. グループ申請

「1.代表事業者」、「2.代表事業者」に記載以外の事業実施場所について記載する

(1) 事業実施場所

代表事業者名							
工場・事業場名							
主な業務内容							
建物の所有者							
住所	郵便番号	〒					
補助事業 実施の有無	令和4年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和5年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和6年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	

(2) 事業実施場所

代表事業者名							
工場・事業場名							
主な業務内容							
建物の所有者							
住所	郵便番号	〒					
補助事業 実施の有無	令和4年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和5年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和6年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	

(3) 事業実施場所

代表事業者名							
工場・事業場名							
主な業務内容							
建物の所有者							
住所	郵便番号	〒					
補助事業 実施の有無	令和4年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和5年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和6年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	

(4) 事業実施場所

代表事業者名							
工場・事業場名							
主な業務内容							
建物の所有者							
住所	郵便番号	〒					
補助事業 実施の有無	令和4年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和5年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	
	令和6年度	SHIFT事業実施(予算枠問わず)	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	



## 補助対象外費用での設備導入や運用改善によるCO2削減効果

代表事業者_1	
事業実施場所	
事業名	
補助対象外費用で実施されたCO2削減に効果のある対策、更新設備またはその他既存設備の運用においてCO2削減に効果のある対策について記載ください	
以下の対策を実施した	
①空調機の温度設定1℃変更	
②蒸気ボイラの温度設定コントローラーを補助対象外費用で導入	
①については、……………	
・	複数年度の場合、最終年度の完了実績報告時に記入する(最終年度以外は記入不要) 対策内容、エネルギー削減量、CO2削減量結果等を記載すること
・	
・	