

(細則別紙2)

石油連盟  
会長 殿

リース事業者（所有者）  
→リース事業者（転リース）  
→リース契約者（使用者）  
のリースの場合

平成 28 年 6 月 27 日

「補助金申込書」の申込日と  
同一の日付を記入して下さい。

## 平成28年度自立防災型高効率給湯器導入支援補助金 共同申請同意書

以下の法人及び個人は、自立防災型高効率給湯器導入支援補助金業務方法書第7条に基づき、補助金を申し込むにあたり、業務方法書、業務細則を確認の上、共同申請することに同意します。但し、リース契約期間が6年未満の場合は申し込まないものとします。

なお、補助金相当額はリース契約者に還元します。但し、リース契約者が補助対象給湯器を6年以上使用しない事態が発生した場合は、補助対象給湯器所有者から補助金の全部又は一部（金額は状況に応じて石油連盟が指示）を石油連盟に返還するものとします。

### 1.補助対象給湯器設置場所

設置先住所	〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2-3
-------	-----------------

### 2.共同申請者について

#### (1)リース事業者(補助対象給湯器所有者)

氏名 又は 法人名	〇〇リース株式会社	印	代表者名	燃料 一郎
現住所	〇〇県〇〇市××町3丁目2-1	自立防災型エコフィールの所有権を有するリース事業者が記入・捺印して下さい。		
担当者氏名	灯油 三郎	連絡先電話番号	000-000-5678	

#### (2)リース事業者(間に介在する場合)

氏名 又は 法人名	〇〇〇機器販売株式会社	印	代表者名	機器 四郎
現住所	〇〇県△△市〇〇町1丁目1-1	4者以上の共同申請の場合は、(2)欄を適宜追加して記入・押印して下さい。		
担当者氏名	石油 次郎	連絡先電話番号	000-000-1325	

#### (3)リース契約者\*1

氏名 又は 法人名	石連 太郎	申請者印	代表者名 (法人の場合)	
現住所	〇〇県〇〇市〇〇町1丁目2-3	リース契約者(自立防災型エコフィールを使用する方)が記入・捺印して下さい。		
担当者氏名		連絡先電話番号	000-000-1234	

\*1:「(3)リース契約者」が個人の場合には、代表者名、担当者氏名の記入は不要です。法人の場合には法人名と担当者氏名をそれぞれ記入し、社印を捺印してください。

※ 本用紙のコピーを大切に6年間保管して下さい。