

様式第2号(第6条関係)

事業計画書

- 1 事業者の概要 別紙のとおり  
 2 事業開始予定年月日  
 3 事業完了予定年月日

| 番号 | 電気機器等名<br>(トランス・<br>コンデンサ等) | 数量<br>(台) | 重量<br>(kg/台) | 機器の型式等 |      |      |                | 使用中・<br>保管中<br>の別 | PCB測定費用(試料採取費用を含む。) |                 |                        |
|----|-----------------------------|-----------|--------------|--------|------|------|----------------|-------------------|---------------------|-----------------|------------------------|
|    |                             |           |              | 製造者名   | 製造番号 | 製造年月 | 定格容量<br>(kVA)等 |                   | 見積額(税込み)            | 見積額(税抜き)<br>(A) | 補助対象額(A×1/2)<br>※注1,注2 |
| 1  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 2  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 3  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 4  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 5  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 6  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 7  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 8  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 9  |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
| 10 |                             | 1台        |              |        |      |      |                |                   |                     |                 |                        |
|    | 合計                          | 台         | —            | —      | —    | —    | —              | —                 |                     |                 |                        |

(注1) 補助対象額は、各検体について、補助対象経費(消費税抜き)に1/2を乗じた額とする。ただし、25,000円を各検体の上限とする。

(注2) 上記1により算出した各検体の補助対象額の合計額を補助金額とする。ただし、千円未満の端数は切り捨てるものとする。