|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式5  中間貯蔵・環境安全事業株式会社  中小企業者等軽減制度担当宛  令和　　年　　月　　日  **収集運搬完了報告書兼助成金支払請求書**  令和　年　　月　　日付 受付番号　　　　　　号をもって、助成金の適用要件を満たすことの確認を受けた高濃度ＰＣＢ廃棄物の収集運搬等について、関係書類を添えて下記のとおり実績を報告するとともに助成金の請求をいたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【1】申請者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者連絡先 | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者法人名等  （個人の場合は申込者氏名） | | | | | | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 印 | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者役職代表者氏名  （個人の場合は記入不要） | | | | | | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 交付額確定通知書等  送付先  ※審査の結果、助成金の額が  確定しましたら通知します。 | | | | | | | | | | | | | | | 送付先住所 | | | | | | | 〒　　 　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会社名等 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 担当者部署・氏名 | | | | |  | | | | | | | | | |
| **※中小企業者等軽減制度申込書で記入したものと同じ内容を記入・押印してください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【2】中間処理日（マニフェストD票処分終了年月日） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 【3】助成金請求額 | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 年 | | | | | | | | 月 | | | | | | 日 | | | | | | |  | | | | | | | | | | 金 | | | | |  | | | | 円 | | | | |  | | | |
| **D票右下の「処分終了年月日」に記載されています。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **【5】の（Ｃ）で計算した金額をご記入ください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【4】口座情報 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 支店名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行コード | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 支店コード | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種類　　　□普通　　　□当座　　　□貯蓄　　　□別段 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義カナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号  （右詰め） | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※口座名義は、軽減申込者と同一にしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【5】収集運搬費用等の内容 (単位：円)※税抜き | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 軽減対象経費 | | | | | | | | | | | | | | | | | 費用  （A）※１ | | | | | | | | | | 軽減率  （％） | | | | | 軽減対象額  （B） | | | | | 助成金限度額  （ア）※2 | | | | | | 助成金対象額  （C）※3 | | | | | |
| 1 | | | | 高濃度PCB廃棄物収集運搬費 | | | | | | | | | | | | | （円）  税抜き | | | | | | | | | |  | | | | | （円） | | | | | （円）  限度額あり | | | | | | （円）  小さい額を記入（円） | | | | | |
| 2 | | | | 漏えい防止措置経費 | | | | | | | | | | | | | （円）  税抜き | | | | | | | | | | （円） | | | | | （円）  限度額あり | | | | | | （円）  小さい額を記入（円） | | | | | |
|  | | | | 合計 | | | | | | | | | | | | | （C）の金額を【3】助成金請求額に記入してください→ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | （Ｃ） | | | | | | | | （円） | | | |
| ●中間処理終了日から1年以内又は令和８年７月31日のいずれか早い日までにご提出ください。  ●金額は全て税抜き金額で記入してください。1円未満の端数がある場合、切り捨ててください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●ご提出いただく情報をもとに、JESCOにおいて金額を確認の上、本制度の規定に基づき是正させていただく場合がございます。JESCOは本請求書にご記載いただいた金額をそのまま助成することを保障するものではございませんのでご了承ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※1費用(A)の金額は、JESCOより入門許可を受けた収集運搬事業者に実際に支払った金額（請求書内訳の金額）を経費別に記入して下さい。  ※2助成金限度額（ア）の算出について、記入案内の「＜ステップ３＞助成金限度額の計算」を参照下さい。  ※3助成金対象額(C)の金額は、記入欄「軽減対象額(B)」と「助成限度額（ア）※2」を比較し、小さい方の額を記入して下さい。  **●本用紙のお問い合わせ先はJESCO「中小軽減窓口」　（０１２０－３４６－３２６） になります。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 様式5  記入例  中間貯蔵・環境安全事業株式会社  中小企業者等軽減制度担当宛  令和〇年〇月〇日  **収集運搬完了報告書兼助成金支払請求書**  令和〇年〇月〇日付　受付番号 jxxxxxxxxx号をもって、助成金の適用要件を満たすことの確認を受けた高濃度ＰＣＢ廃棄物の収集運搬等について、関係書類を添えて下記のとおり実績を報告するとともに助成金の請求をいたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【1】申請者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者連絡先 | | | | | | | | | | | | | 電話番号　**03-1234-5678** | | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX番号　**03-1234-6789** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者法人名等  （個人の場合は申込者氏名） | | | | | | | | | | | | | フリガナ　**カ）カンキョウアンゼンコウギョウ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 印 | | |  | | | | | | | |
| **株式会社環境安全工業** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者役職代表者氏名  （個人の場合は記入不要） | | | | | | | | | | | | | フリガナ　**ダイヒョウトリシマリヤク　カンキョウタロウ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **代表取締役　環境太郎** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 銀行印ではありません | | | | | | | |
| 交付額確定通知書等  送付先  ※審査の結果、助成金の額が  確定しましたら通知します。 | | | | | | | | | | | | | 送付先住所 | | | | | | | 〒**XXX－XXXX**  **東京都〇〇区〇〇　X丁目X番X号** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会社名等 | | | | | | | **株式会社環境安全工業** | | | | | | | | | | | | 担当者部署・氏名 | | | | | **総務課　安全次郎** | | | | | | | | | |
| **※中小企業者等軽減制度申込書で記入したものと同じ内容を記入・押印してください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【2】中間処理日（マニフェストD票処分終了年月日） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | 【3】助成金請求額 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **XXXX**年 | | | | | | **XX**月 | | | | | | **XX**日 | | | | | | |  | | | | | | | | | | 金 | | | | | **２４５，０００（記入例）** | | | | 円 | | | | |  | | | | |
| **マニフェストD票右下の「処分終了年月日」に記載されています。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **【5】の（Ｃ）で計算した金額をご記入ください。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【4】口座情報 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ　　　　　　**○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | フリガナ　　**○○○** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名　　　**△△△銀行** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 支店名　　　 **△△支店** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行コード　　　**1 2 3 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 支店コード　  **1 2 3**  記入案内の  【4】口座情報の記入について  をご覧ください | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種類　　　☑普通　　　□当座　　　□貯蓄　　　□別段 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義カナ **カ）カンキョウアンゼンコウギョウ ダイヒョウトリシマリヤク　カンキョウタロウ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 　　　　 **株式会社環境安全工業 代表取締役　環境太郎** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号  （右詰め） | | | | **0** | | | | **1** | | **2** | | | | **3** | | | **4** | | | | | **5** | | **6** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※口座名義は、軽減申込者と同一にしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【5】収集運搬費用等の内容 (単位：円)※税抜き | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 軽減対象経費  **（記入例）** | | | | | | | | | | | | | | | | 費用  （A）※１ | | | | | | | | | | 軽減率  （％） | | | | | 軽減対象額  （B） | | | | | 助成金限度額  （ア）※2 | | | | | | 助成金対象額  （C）※3 | | | | | |
| 1 | | 高濃度PCB廃棄物収集運搬費 | | | | | | | | | | | | | | **250,000**（円）  税抜き | | | | | | | | | | **70** | | | | | **175,000**（円） | | | | | **277,000**（円）  限度額あり | | | | | | **175,000**（円）  小さい額を記入 | | | | | |
| 2 | | 漏えい防止措置経費 | | | | | | | | | | | | | | **120,000**（円）  税抜き | | | | | | | | | | **84,000**（円） | | | | | **70,000**（円）  限度額あり | | | | | | **70,000**（円）  小さい額を記入 | | | | | |
|  | | 合計 | | | | | | | | | | | | | | （C）の金額を【3】助成金請求額に記入してください→ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | （Ｃ） | | | | | **245,000**（円）  限度額・計算方法は　　記入案内にあります。 | | | | | | |
| ●中間処理終了日から1年以内又は令和８年７月31日のいずれか早い日までにご提出ください。  ●金額は全て税抜き金額で記入してください。1円未満の端数がある場合、切り捨ててください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ●ご提出いただく情報をもとに、JESCOにおいて金額を確認の上、本制度の規定に基づき是正させていただく場合がございます。JESCOは本請求書にご記載いただいた金額をそのまま助成することを保障するものではございませんのでご了承ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※1費用(A)の金額は、JESCOより入門許可を受けた収集運搬事業者に実際に支払った金額（請求書内訳の金額）を経費別に記入して下さい。  ※2助成金限度額（ア）の算出について、記入案内の「＜ステップ３＞助成金限度額の計算」を参照下さい。  ※3助成金対象額(C)の金額は、記入欄「軽減対象額(B)」と「助成限度額（ア）※2」を比較し、小さい方の額を記入して下さい。  **●本用紙のお問い合わせ先はJESCO「中小軽減窓口」　（０１２０－３４６－３２６） になります。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記入案内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （1）軽減率と助成限度額について　**※助成金には限度額があります。**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **【軽減率】**  **中小企業等　：　70％**  **個人　　　　：　95％**  **【助成限度額】助成金には限度額があります。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）** | | | | | **高濃度PCB廃棄物の種類** | **中小企業等** | | **個人** | | **トランス類（台）** | **364,000　/　台** | | **494,000　/　台** | | **コンデンサ類（台）** | **175,000　/　台** | | **237,500　/　台** | | **PCB原液及びPCBを含む油類（一式）※** | **175,000　/　式** | | **237,500　/　式** | | **安定器等・汚染物（ドラム缶）** | **105,000　/　缶** | | **142,500　/　缶** | | **安定器等・汚染物（ペール缶）** | **102,000　/　缶** | | **140,000　/　缶** | | **汚染容器** | **トランス類もしくはコンデンサ類の上限額を適用** | | | | **※PCB原液及びPCBを含む油類はPCB機器等登録制度により登録されたPCB油類が対象となり、一申請あたり**  **一式での助成限度額とする。**  **高濃度PCB廃棄物が２以上ある場合は、その種類ごとの助成限度額を合計した額とする。** | | | | | **漏えい防止措置** | **中小企業等** | **個人** | | | **70,000　/　台・式** | **95,000　/　台・式** | |   **漏えい防止措置が必要な高濃度PCB廃棄物が2以上ある場合は、それぞれ助成限度額を適用する。**  （2）助成金対象額（助成金請求額）の計算方法  ＜記入例＞  ・**中小企業者等（70%）、コンデンサ1台（漏れ防止措置あり）、安定器ペール缶１缶の場合**  ＜ステップ1＞　費用（Ａ）の記入方法   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 軽減対象経費 | | 収運運搬費用 (A) 税抜き | 1. JESCOの入門許可収集運搬業者からの請求書に記載されている経費区分ごとに（1）運搬費と（2）漏えい防止経費を各々転記します。 | | 1 | 高濃度PCB  廃棄物収集運搬費 | 250,000円 | | 2 | 漏えい防止措置経費 | 120,000円 |   ＜ステップ2＞　軽減対象額（Ｂ）の計算   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 軽減対象経費 | | 軽減対象額 (B） | 1. 軽減率（％）に乗じて計算し、経費区分ごとに額を記入します。   120,000円×0.7  250,000円×0.7 | | 1 | 高濃度PCB  廃棄物収集運搬費 | 175,000円 | | 2 | 漏えい防止措置経費 | 84,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＜ステップ3＞　助成金限度額（ア）の計算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 軽減対象経費 | | 助成限度額(ア) | ③助成限度額表より、経費区分ごとに合計額を求めます。  コンデンサ1台70,000円  コンデンサ1台175,000円  ペール缶　102,000円  175,000+102,000＝277,000 |
| 1 | 高濃度PCB  廃棄物収集運搬費 | 277,000円 |
| 2 | 漏えい防止措置経費 | 70,000円 |

＜ステップ4＞　助成金対象額（Ｃ）の記入方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 軽減対象経費 | | 助成金対象額(C) | ④軽減対象額（B）と助成金限度額（ア）の金額を比較して、**小さい額の方**を記入します。経費区分で算出した額の合計額を求めます。  【3】助成金請求額へ記入します。 |
| 1 | 高濃度PCB  廃棄物収集運搬費 | 175,000円 |
| 2 | 漏えい防止措置経費 | 70,000円 |
| 合計 | | 245,000円 |

(3)収集運搬完了報告書兼助成金支払請求書（様式５）の**【4】口座情報** の記入について

　・口座名義は軽減申込者と同一にしてください。

・軽減申込者の口座に助成金から振込手数料を差し引いた額を振り込みます。

振込手数料（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入金口座 | 三井住友銀行 | | | | 三井住友銀行以外 | |
| 東京公務部 | | 左記以外 | |
| 本店営業部 | |
| 東京営業部 | |
| 三井物産ビル | |
| 金額 | 3万円未満 | 3万円以上 | 3万円未満 | 3万円以上 | 3万円未満 | 3万円以上 |
| 手数料 | 110 | 220 | 220 | 440 | 495 | 660 |