附件5

|  |
| --- |
| 宁波市空压机能效提升专项资金补贴申请表（改用管道集中供气项目） |
| 企业名称 | 　 | 统一社会信用代码 |  |
| 地址 | 　 | 申请经办人 |  |
| 所属行业 | 　 | 联系方式 |  |
| 关停（转为备用）空压机 | 规格型号 | 机组比功率（kW/(m3/min)） | 驱动电机额定功率（kW） | 数量 | 设备去向 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计关停（转为备用）驱动电机额定功率： （kW） |
| **拟申报改用管道集中供气项目驱动电机额定率及补贴金额** |
| 申请奖补额定功率  千瓦 | 申请奖补金额 万元 |
| 申报企业财务账户信息及承诺 |
| 开户名称 | 　 |
| 开户银行 | 　 | 开户账号 |  |
| 申请企业承诺 | 我公司承诺本申请材料中提供的所有数据资料及附件信息真实、可信，申报的资料内容符合《宁波市空压机能效提升专项资金实施细则》所列条件。如有虚假行为，我公司愿承担相应责任。  （盖章）  法人代表签字： 年 月 日 | 区（县、市）节能主管部门初审意见： （盖章） 年 月 日 |
| 区（县、市）财政局初审意见： （盖章）年 月 日 |
| 宁波市能源局复审意见： （盖章） 年 月 日 |