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 | | | | | | | | | |