附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宁波市空压机能效提升专项资金补贴申请表  （新建或改造建设一级能效压缩空气站项目） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用企业  名称 |  | | | 统一社会信用代码 | | |  | | | 申请经办人 | |  | | 所属行业 | | |
| 地址 | | |  | | | 联系方式 | |  | |  | | |
| 节能服务机构名称 |  | | | 统一社会信用代码 | | |  | | | 申请经办人 | |  | | | | |
| 地址 | | |  | | | 联系方式 | |  | | | | |
| 高效节能压缩空气站 | 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（台） | 生产厂家 | | | | | | 新建（改建）设备（工程）发票时间 | 新建（改建）设备（工程）发票金额（万元） | | 能效等级 |
|  |  | |  | |  |  | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | | |
| 合计驱动电机额定功率： （kW） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 如有淘汰空压机请填写以下参数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 淘汰空压机型号 | |  | | | 数量（台） | | |  | 驱动电机额定功率（kW） | | | |  | | |
| **拟申报新建或改造建设高效节能压缩空气站项目驱动电动机额定率及补贴金额** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填写使用企业名称 | | 申请奖补额定功率 | | | 千瓦 | | | 填写节能服务机构名称 | | | 申请奖补额定功率 | | | | 千瓦 | |
| 申请奖补金额 | | | 万元 | | | 申请奖补金额 | | | | 万元 | |
| 申报企业财务账户信息及承诺 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用企业  开户名称 |  | | | | | | | 服务机构  开户名称 | |  | | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | | | 开户银行 | |  | | | | | | |
| 开户账号 |  | | | | | | | 开户账号 | |  | | | | | | |
| 使用企业  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 | | | | | | | 服务机构  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 | | | | | | | | | | | | | | | | |