### 様式第５

地域脱炭素化促進事業計画に係る認定書

〇年〇 月〇 日

（申請者あて）

　（市町村長名）

○年○月○日付けで申請のありましたこのことについては、

認定します。（※１）

下記

別紙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の条件を付けて認定します。（※２）