様式第１号（第６条関係）

白子町住宅用脱炭素化設備等設置補助金交付申請書

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

白子町住宅用脱炭素化設備等設置補助金の交付を受けたいので、白子町住宅用脱炭素化設備等設置補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象設備の種類  ※該当設備に☑ | □　家庭用燃料電池システム（エネファーム）  □　定置用リチウムイオン蓄電システム |
| 補助対象設備を導入する住宅等の所在地 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 補助対象設備の概要 | 別紙のとおり |
| 補助対象設備を設置する建物等の種類別  ※いずれかに☑ | □　既存の住宅に補助対象設備を設置する。  □　住宅の新築に併せて補助対象設備を設置する。  （新築の場合　入居予定　　　　　年　　月） |
| 私の町税の納付状況について町長が確認することに  □　同意します。　　□　同意しません。　（該当するものに☑）  ※同意したときは、添付書類のうち(６)の提出は必要ありません。 | |

添付書類

(１)　補助対象設備の概要（別記様式第１号別紙）

(２)　補助対象設備の設置等に係る経費の内訳が記載された契約書又は注文書等の写し

(３)　補助対象設備の技術仕様が確認できる書類（カタログ又は仕様書等）の写し

(４)　補助対象設備の設置予定図面

(５)　補助対象設備の設置工事着工前の現況写真

(６)　町に納付すべき税の納税証明書（町に住民登録していない者については、現在の居住地における市区町村民税の納税証明書）

(７)　その他町長が必要と認める書類

様式第１号別紙

補助対象設備の概要

１　家庭用燃料電池システム（エネファーム）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 製造者名 | |  |
| 品名番号（発電ユニット） | |  |
| 品名番号（貯湯ユニット） | |  |
| 発電出力（ｋＷ） | |  |
| 停電時自立運転機能  ※該当する方に☑ | | □　あり　　 □　なし |
| 事業期間 | 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 補助対象経費  ※消費税及び地方消費税を除く。 | | 円 |

２　定置用リチウムイオン蓄電システム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 製造者名 | |  |
| パッケージ型番 | |  |
| ＳＩＩ登録年月日 | |  |
| 蓄電容量（ｋＷｈ） | |  |
| 住宅用太陽光発電設備 | | □　あり　（ 新設 ・ 既設 ）　※該当するものに○ |
| 県共同購入支援事業との関係 | | □　県が実施する太陽光発電設備・蓄電池の共同購入支援事業により購入するものではありません。 |
| 事業期間 | 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 補助対象経費  ※消費税及び地方消費税を除く。 | | 円 |