様式第６号（第10条関係）

白子町住宅用脱炭素化設備等設置補助金実績報告書

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

年　　月　　日付け　　　　　　第　　号をもって白子町住宅用脱炭素化設備等設置補助金の交付決定を受けた補助対象設備の設置が完了したので、白子町住宅用脱炭素化設備等設置補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 工事完了日 | 年　　月　　日 |
| 私の住民登録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。 |
| 下記を確認し、該当するものに☑ |
| □　補助対象設備は未使用品である。 |
| □　補助対象設備は各法令、制度、手続等に準拠し、設置等されている。 |
| 添付書類(１)　補助対象設備の概要（別記様式第６号別紙）(２)　補助対象設備の設置費等の支払を証する書類・内訳書の写し(３)　補助対象設備の設置状況が確認できる写真(４)　補助対象設備が未使用品であることを確認できる書類の写し(５)　補助対象設備が定置用リチウムイオン蓄電システムの場合は、補助対象設備を設置する住宅が第３条第１項第３号に該当することを証する書類（売電明細又は接続契約のご案内の写し）(６)　住民票の写し(７)　その他町長が必要と認める書類 |

様式第６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） |  |
| 製造番号 |  |
| 発電出力（ｋＷ） |  |
| 工事完了日 | 年　　月　　日 |
| 停電時自立運転機能※該当する方に☑ | □　あり　　 □　なし |
| 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） |  |
| 工事完了日 | 年　　月　　日 |
| 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したものではありません。 |
| 補助対象経費※消費税及び地方消費税を除く。 | 　　　　　　　　　　　　円 |