

課長	主幹	リーダー	担当
決裁年月日			
情報公開	条例第7条第2号該当により一部非公開		

交付種別	所管課受理欄
交付 / 不交付	
不交付理由	

様式第4号

所沢市スマートハウス化推進補助金交付申請書（事業者用）

消せるボールペンの使用はできません。

令和2年4月1日

（宛先）所沢市長

・代表者氏名には「役職+氏名」をご記入ください。  
 ・印鑑は、代表者印を押印ください。  
 ・日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。

住所又は所在地	郵便番号 359-8501 所沢市並木 1-1-1	
団体名	ふりがな かぶしがいしゃところざわ 株式会社所沢	
代表者氏名	ふりがな ところざわ たろう 代表取締役 所沢 太郎	印取所株 締沢式 役代会 之表社
電話番号	04-1234-5678	
Eメール	○×@□□□.jp	

捨印の押印をお願いします。

〔主たる事務所の所在地、電話番号、名称、代表者の氏名及び代表者印〕

捨印

印取所株  
締沢式  
役代会  
之表社

所沢市スマートハウス化推進補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。本申請に伴い、申請者の市税納入状況について確認することを承諾します。

申請の概要

補助対象経費	金 3,030,030 円
交付申請額 ※加算を含む ※千円未満切捨	金 303,000 円
実施する補助対象項目	<input checked="" type="checkbox"/> 太陽光発電システム（EMSを設置するもの） <input type="checkbox"/> ソーラーシェアリング

## 2 補助対象経費等の内訳

### ■補助対象経費の内訳

実施した補助対象項目について金額を記入	①補助対象経費 (円) ※税込み	②国・県等への 補助金等申請額(円) (補助対象経費控除額)	③控除後 補助対象経費 (①-②)	④補助金額 (太陽光発電システム の場合③の1/10 ソーラーシェアリン グの場合③の1/5)
太陽光発電システム	3,030,030 円	0 円	3,030,030 円	303,003 円
ソーラーシェアリング				
<b>合 計</b>	3,030,030 円	0 円	3,030,030 円	<b>A</b> 303,003 円

### ■補助対象経費及び補助金交付申請額の算定

交付申請額  
【千円未満切捨て】

303,000 円

千円未満切捨てです。

## 3 振込口座

金融機関名	○×銀行		右詰めでご記入ください。					本店・支店 出張所・支所				
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号			1	2	3	4	5		
口座名義人	ふりがな かぶしがいしゃとろざわ											
	株式会社所沢		申請団体の口座をご記入ください。									

## 4 担当者連絡先

住所	郵便番号 359-8501											
	所沢市○×町 1-1-1											
所属名	株式会社所沢											
氏名	ふりがな とろざわ じろう											
	所沢 次郎		申請内容についてお電話にてお問い合わせする場合がございます。									
電話番号	04-1234-1234											