

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12号

所沢市スマートハウス化推進補助金実績報告書兼請求書（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6月2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
電話番号	04-1234-5678
Eメール	○×@□□□.jp

印取所株  
締沢式  
役代会  
之表社

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

変更申請をしたときは、変更決定通知書の通知番号をご記入ください。

交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり添付書類を添付します。

赤枠内は訂正できませんのでご注意ください。

印取所株 締沢式 役代会 之表社	通知番号	令和 2 年 4 月 30 日	第 5001 号
交付請求額 （※控除を含む。）	金	3,030,030	円
実施した補助対象項目	<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 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 ところざわ じろう 所沢 次郎
電話番号	04-1234-1234

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。