様式第１４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

（初期費用ゼロ円太陽光実施事業者用）

　　年　　月　　日

（宛先）所沢市長

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる事務所の所在地 | 郵便番号 |
|  |
| 事業者名 | ふりがな |
|  |
| 代表者の役職及び氏名 | ふりがな |
|  |
| 担当部署名 |  |
| 担当部署連絡先 |  |
| Ｅメール |  |

所沢市スマートハウス化推進補助金交付要綱第９条の規定に基づき、次のとおり添付書類を添えて報告し、補助金の交付を請求します。

**１　請求の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 決定通知番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　　　第　　　　　　号 |
| 補助対象経費（税抜き） | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 加算措置の該当の有無 | 小規模事業者登録制度登録事業者による施工 | 該当 ／ 非該当 | 別途要領に基づき登録された小規模事業者により施工した場合、交付請求額に3％が加算されます。 |
| 該当の場合施工事業者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 環境負荷の少ない電力プランの利用 | 該当 ／ 非該当 | 不足電力の供給について、再生可能エネルギー率50％以上の電力プランを利用している場合、交付請求額に20％が加算されます。 |
| 交付請求額 | 　　　　　　　　，０００　　　円 |

**２　事業の実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の内容 | 住宅等所有者 | ふりがな |
|  |
| 設置場所 |  |
| サービス登録番号 | 第　　　　号 |
| 契約期間 |  |
| 着工日 |  |
| 完了日 |  |
| 設置した太陽光発電設備 | 太陽電池モジュールの公称最大出力の計 |  |
| メーカー名 |  |
| 型番 |  |
| パワーコンディショナーの定格出力の計 |  |
| メーカー名 |  |
| 型番 |  |
| 設置したＥＭＳ | メーカー名 |  |
| 製品品番 |  |
| 設置した蓄電池 | 蓄電容量 |  |
| メーカー名 |  |
| 型番 |  |