

所沢市スマートハウス化推進補助金交付申請書（重点対策加速化事業者用）

年 月 日

（宛先）所沢市長

住所又は所在地	郵便番号
事業者名	ふりがな
代表者職氏名	ふりがな
電話番号	
Eメール	

〔主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名、電話番号〕

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。

1 申請の概要

事前申請の確認	<input type="checkbox"/> 設備導入についての契約を締結していない。 <input type="checkbox"/> 着工していない。 <input type="checkbox"/> 契約締結済み又は工事着工済み【6月30日までに申請】 （※契約日と着工日のいずれか早い日が令和7年4月1日以降のものに限ります。）		
工事着工予定日	(契約) 年 月 日 (着工) 年 月 日	工事完了予定日	年 月 日
実施する補助対象項目	太陽光発電システム (FIT・FIPによる売電をしないもの)		<input type="checkbox"/> 余剰売電型 <input type="checkbox"/> 自家消費型（全量を自ら消費するものに限る。）
	<input type="checkbox"/> 蓄電池（蓄電池単体では、この申請はできません。）		
設置場所			

## 2 交付申請額

別紙「事業計画書」の交付申請額(③)	_____ 円
(3加算措置の適用がある場合) 別紙「事業計画書」の加算額(⑥)	_____ 円
<b>交付申請額合計</b>	_____ 円

※契約を証する書類（直近の電気料金請求書等）の添付が必要です。

## 3 加算措置の該当の有無

環境負荷の少ない電力プラン利用 <small>…再生可能エネルギー比率 50%以上の電力プランを利用していること。</small>	該当 / 非該当	20%
--	----------	-----

## 4 振込口座（申請者名義の口座をご記入ください。）

金 融 機 関 名		支 店 名		本店・支店 出張所・支所
預 金 種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	_____	
口 座 名 義 人	ふりがな			