

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兼請求書
(事業者及び入浴介助サービス実施事業者用)

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、名称及び代表者の職氏名、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

交付申請額 ※加算を含む。 ※千円未満切捨て	_____ , 0 0 0 円		
実施した 補助対象項目	太陽光発電システム		<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		
	<input type="checkbox"/> 営農型太陽光発電システム（ソーラーシェアリング）		
	<input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム（ソーラーシステム）		
設置場所			
加算措置の 該当の有無	環境負荷の少ない 電力プランの利用	該当 / 非該当	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場合、「2 補助対象経費等の内訳」の合計額の20%が加算されます。

2 補助対象経費等の内訳

■補助対象経費の内訳

補助対象 項目の種類	交付申請額 ※千円未満切捨て	上限額
余剰売電型太陽光 発電システム		合算で 200 万円
自家消費型太陽光 発電システム		
蓄電池		
営農型太陽光発電システム (ソーラーシェアリング)		100 万円
太陽熱利用システム (ソーラーシステム)		
合計	A	

※ 余剰売電型太陽光発電システム、自家消費型太陽光発電システム及び営農型太陽光発電システム（ソーラーシェアリング）にあつては、補助対象経費の合計が 100 万円以上（税抜）であること。

■加算措置の適用を受ける場合の交付申請額（加算措置が該当する場合のみ記述してください。）

Aの金額	_____ 円
加算額の算出 ・環境負荷の少ない電力プランの利用 ^{※1} $A \times 0.2$	_____ 円
加算後の交付申請額 ※千円未満切捨て	_____ 円

※1 再エネ比率 50%以上の電力プランを利用していることを証する書類（直近の電気料金請求書等）の添付が必要です。

3 振込口座

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								