

申請番号 (ご記入ください)	家			
-------------------	---	--	--	--

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（家庭用）

年 月 日

(宛先) 所沢市長

住 所	郵便番号
氏 名	ふりがな
電話番号	
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。

請求の概要

決定 通知番号	年 月 日 所マ 第 号		
交付請求額 (※加算を含む。)	_____ , 000 円		
補助対象項目の 種類 (実施したものに チェックして ください。)	<input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 (外窓交換 / 内窓設置 / 窓ガラス交換 / 玄関ドアの交換)		
	<input type="checkbox"/> 断熱改修 (床 / 壁 / 屋根・天井)		
加算措置の 該当の有無	三世代同居	該当 / 非該当	18歳未満を含む三世代が同居し、日常生活を営んでいる場合、実施した補助対象項目ごとに算出する補助金額を合計した額の10%が加算されます。
	小規模事業者の利用	該当 / 非該当	所沢市の認める「小規模事業者」が施工した場合、実施した補助対象項目ごとに算出する補助金額を合計した額の3%が加算されます。
	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、実施した補助対象項目ごとに算出する補助金額を合計した額の20%が加算されます。

記入方法

申請番号 (ご記入ください)	家			
-------------------	---	--	--	--

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 (家庭用)

・ 交付決定通知書の左上 (住所・名前の下) に記載された数字3桁をご記入ください。

年 月 日

(宛先) 所沢市長

・ 申請者本人の住所、氏名等をご記入ください。
申請者=契約者=工事代金支払者
・ 工事完了後に転入した場合は、新住所をご記入ください。
※住民登録を異動してから、実績報告をしてください。

住 所	郵便番号
氏 名	ふりがな
電 話 番 号	
Eメール	

所沢市スマ
 えて報告し、
 請求の概要

・ 交付決定通知書の右上に記載された日付と番号を記入してください。
・ 変更申請をした場合は、変更承認通知書に記載された日付と番号を記入してください。
・ 決定通知番号の箇所は訂正できません。再作成をお願いします。

決 定 通 知 番 号	年 月 日		第 号
交付請求額 (※加算を含む。)	, 0 0 0 円		
補助対象項目の種類 (実施したものにチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 (外窓交換 / 内窓設置 / 窓ガラス交換 / 玄関ドアの交換)		
	<input type="checkbox"/> 断熱改修 (床 / 壁 / 屋根・天井)		
加算措置の 該当の有無	三世代同居	該当 / 非該当	18歳未満を含む三世代が同居し、日常生活を営んでいる場合、実施した補助対象項目ごとに算出する補助金額を合計した額の10%が加算されます。
	小規模事業者の利用	該当 / 非該当	所沢市の認める「小規模事業者」が施工した場合、実施した補助対象項目ごとに算出する補助金額を合計した額の3%が加算されます。
	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、実施した補助対象項目ごとに算出する補助金額を合計した額の20%が加算されます。

・ 交付決定通知書の「1. 交付決定額」に記載された金額を記入してください。
・ 変更申請をした場合は、変更承認通知書に記載された金額を記入してください。
・ 交付申請額の箇所は訂正できません。再作成をお願いします。