

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

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)	円	
加算措置の有無	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、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、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に20%が加算されます。
交付請求額	, 0 0 0 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（引渡）日	
	完了（引渡）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	
設置した蓄電池	蓄電容量	
	メーカー名	
	型番	