

様式第1号（第5条関係）

（その1）個人の場合

年 月 日

大崎市長 様

（申請者）

郵便番号 〒 -

住 所

氏 名

電話番号 - -

大崎市エコ改善推進事業補助金交付申請書

大崎市エコ改善推進事業補助金の交付を受けたいので、大崎市エコ改善推進事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

また、補助金の支払いに当たっては、指定した口座への振込を希望します。

なお、公簿等の閲覧による事務所等の所在地及び市税の納付状況の確認に同意します。

記

1 申請項目及び補助金交付申請額

	事業名	導入量・金額	補助金交付 申請額	市内事業者
(1)	太陽光発電設備設置事業	kW	円	円
(2)	定置用リチウムイオン蓄電池導入事業	kWh	円	円
(3)	V2H充放電設備設置事業	台	円	円
(4)	家庭用高効率給湯器設置事業	台	円	円
(5)	生ごみ処理機導入事業	円	円	円
(6)	生ごみ処理容器導入事業	円	円	円
	補助金交付申請額合計			円

※ 交付限度額は、255,000円です。

2 振込先

金融機関名		支店名	
金融機関コード		支店コード	
口座番号		預金種類 <small>(いずれかを○で囲む)</small>	普通・当座
フリガナ	-----		
口座名義人	-----		

※原則、申請者本人の口座とします。申請者以外の口座の場合、委任状（任意様式）を添付願います。

3 対象事業を実施する住宅の所在地（⑤又は⑥事業のみで申請する場合は記載不要）

（申請者の住所と同じ場合には、「申請者住所と同じ」に☑を記入していただければ住所の記載は不要です。その他の場合のみに、「その他」に☑を記入の上、住所を記入してください。）

申請者住所と同じ  その他（下記に住所を記載）

住所	〒	—

4 対象事業を実施する住宅の所有者（⑤又は⑥事業のみで申請する場合は記載不要）

住宅所有者	申請者本人の所有権の有無		有・無（いずれか該当するものを「○」で囲んでください。）		
	所有者1	住所			承諾印
		氏名			
	所有者2	住所			承諾印
		氏名			
	所有者3	住所			承諾印
		氏名			

※ 申請者を含む住宅の所有者全員を記載し、申請者以外の所有者がある場合は、承諾印を押印してください。

5 工事開始（予定）日・設置（予定）日

年	月	日
---	---	---

（⑤又は⑥事業の場合は購入日）

6 工事終了（予定）日・設置完了（予定）日 年 月 日  
 (⑤又は⑥事業の場合は購入日)

7 建築区分  新築住宅  既築住宅  
 (該当項目に  を記入してください。)

8 太陽光発電設備の概要 (※ 太陽光発電設備を設置した場合記載)

項 目	内 容								
(1)太陽光発電設備のメーカー名 (適合機種登録メーカー名)									
(2)太陽光発電設備の型式名	①								
	②								
	③								
	④								
	⑤								
	⑥								
(3)太陽光発電設備の公称最大出力と使用枚数	①		W	×		枚	=		W
	②		W	×		枚	=		W
	③		W	×		枚	=		W
	④		W	×		枚	=		W
	⑤		W	×		枚	=		W
	⑥		W	×		枚	=		W
(4)太陽光発電設備の公称最大出力 (小数点2桁未満は切捨て)	合 計		W		⇒			kW	

9 定置用リチウムイオン蓄電池の型式 (※ 定置用リチウムイオン蓄電池を設置した場合記載)

製造事業者	
型 式	
蓄電容量	kWh
定格出力	W

1 0 家庭用高効率給湯器の型式（※ 家庭用高効率給湯器を設置した場合記載）

種 類	<input type="checkbox"/> エコキュート <input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム <input type="checkbox"/> エネファーム <input type="checkbox"/> エコジョーズ <input type="checkbox"/> エコフィール <input type="checkbox"/> ハイブリッド給湯器
製造事業者	
型 式	

1 1 V 2 Hの型式（※ V 2 Hを設置した場合記載）

製造事業者	
国の補助対象設備の登録型式	
最大受電電力	KW（※10kW未満のものに限る。）

1 2 生ごみ処理機の型式（※ 生ごみ処理機を設置する場合記載）

製造事業者	
型 式	

1 3 生ごみ処理容器の型式（※ 生ごみ処理容器を設置する場合記載）

製造事業者	
型式又は品名	

1 4 手続代行者名（※ 補助金の交付申請を購入先又は設置業者が代行して手続をする場合記載）

（1）所在地

所在地	〒           —

（2）手続代行者の会社名・拠点名

会社名拠点名	
--------	--

※ 支援対象を購入した会社名及び営業所名又は販売代理店名及び所在地を記入してください。株式会社、有限会社などは省略せずに記入してください。

（3）手続代行者の代表者名（職，氏名）

手続代行代表者名	
----------	--

※ 手続代行者代表者とは、手続代行する会社又は拠点の代表者を指します。職（肩書き）と氏名を記入してください。

(4) 担当者名・連絡先

担当者名	
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	