様式第１号（第５条関係）

太陽光

交付決定番号

※記入しないでください

申請日：西暦 年 月 日

**小野町再生可能エネルギー推進事業補助金**

### 交付申請書（兼実績報告書）

小野町長 様

年度において、小野町再生可能エネルギー推進事業補助金の交付を受けたいので、小野町再生可能エネルギー推進事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

**１ 申請者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住民票住所 | | 〒 ９６３－  小野町大字 | | | |
| フリガナ | |  | | | |
| 氏 | 名 |  | | | |
| 電話番号 | | 固定電話 | | ― | ― |
| 携帯電話 | | ― | ― |
| 交付決定通知書の  送付先住所 | |  | （申請者本人宛）□住民票住所と同じ | | □対象設備の設置場所と同じ |

### ２ 対象設備の設置場所

|  |  |
| --- | --- |
| 受給地点  （発電設備設置場所） | □住民票住所と同じ □その他（以下に記入してください） |
| 〒 ９６３－  小野町大字 |

**３ 事業完了日**

※余剰売電の場合：電力受給契約確認書の電力受給開始日

西暦： 年 月 日

※自家消費の場合：領収書の領収日

**４ 住居形態・配線方法** ※①②③それぞれの項目に✓を入れてください

　　　　　　①　：□戸建　　　□集合住宅　　□店舗等併用住宅

　　　　　　②　：□新築　　　□既築　　　　□建売

　　　　　　③　：□FITに基づく余剰売電　　　□FIT以外による余剰売電　　　□自家消費

　　　　　　　　　※FIT・・・固定価格買取制度のこと

### ５ 蓄電池設備併設の有無

□蓄電池併設 □併設無し

太陽光

### ６ 補助金の振込先（申請者名義の普通口座に限ります）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 銀行コード | | | | | 支店番号 | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 預金種目 | 口座番号（右詰め） | | | | | | | |
| 普通 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 口座名義（**カタカナ**） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**７ 太陽電池モジュール（パネル）の公称最大出力の合計**

※小数点２桁まで記入してください。（３桁目以降は四捨五入）

． kW

□今回申請分は増設である

（増設申請の場合は✓を入れてください）

### ８ 補助金交付申請額

円

,０００

※「太陽電池モジュールの公称最大出力の合計」×2万円（上限額10万円）

※千円未満は切り捨て

### ９ 補助対象経費

**１０ 内容の確認 ※ 提出された申請書は、下記内容をすべてご確認・ご了承いただいたものとみなします**

円（税抜）

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 申請にあたり取扱要領・手引きを確認、理解しました |
| ２ | 記入した内容に虚偽はありません |
| ３ | 申請に必要な書類をすべて添付しました |
| ４ | 申請に必要な書類一式（添付書類も含む）に不備または不足がある場合は速やかに提出します |

太陽光

## １１ 書類に不備があった場合の連絡先 （必ず該当項目に✓を入れてください）

※書類に不備不足があった場合、原則電話または FAX にてご連絡させていただきます

□全ての不備内容を下記（１２ 手続き代行者）あてに連絡

□下記の不備内容は申請者本人等へ連絡し、それ以外は手続き代行者あてに連絡

内容/書類（該当項目を〇で囲んでください）

交付申請書・住民票・県税納税証明書・登記簿謄本・受給契約確認書・通帳の写しその他（ ）

□全ての不備内容を申請者本人または申請者の家族に連絡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | □本人 | □申請者の家族（以下に記入して下さい） | | | |
| 氏名 |  | | | 続柄 |  |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  | |

### １２ 手続代行者に係る情報

**申請者以外が補助金申請を代行する場合は、下記枠線内に記入してください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 住 所 | 〒 － | | |
| 電話番号 |  | メール |  |
| ＦＡＸ番号 |  | 定休日 | 月 火 水 木 金 土 日 |

様式第１号（第５条関係）

蓄電池

交付決定番号

※記入しないでください

申請日：西暦 年 月 日

**小野町再生可能エネルギー推進事業補助金**

### 交付申請書（兼実績報告書）

小野町長 様

年度において、小野町再生可能エネルギー推進事業補助金の交付を受けたいので、小野町再生可能エネルギー推進事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

**１ 申請者**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住民票住所 | | 〒 ９６３－  小野町大字 | | | |
| フリガナ | |  | | | |
| 氏 | 名 |  | | | |
| 電話番号 | | 固定電話 | | ― | ― |
| 携帯電話 | | ― | ― |
| 交付決定通知書の送付先住所 | |  | （申請者本人宛）□住民票住所と同じ | | □発電設備設置場所と同じ |

### ２ 発電設備 設置場所

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | □住民票住所と同じ □その他（以下に記入してください） |
| 〒 ９６３－  小野町 |

### ３ 誓約事項（内容を確認後✓を入れてください）

**□申請設備は過去に小野町再生可能エネルギー推進事業補助金（蓄電池設備）の交付を受けたことはありません。**

### ４　蓄電池設備の領収日

西暦： 年 月 日

### ５ 受給契約状況　※該当項目に✓をいれてください

□余剰電力買取期間満了 □固定価格買取制度に基づく余剰売電を解約

□固定価格買取制度以外の余剰売電 □自家消費

蓄電池

### ６ 補助金の振込先（申請者名義の普通口座に限ります）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 銀行コード | | | | | 支店番号 | | | |
|  | | | | |  | | | |
| 預金種目 | 口座番号（右詰め） | | | | | | | |
| 普通 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 口座名義（**カタカナ**） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**７ 対象システムの概要**

※補助対象期間内に一般社団法人環境共創イニシアチブ（ＳＩＩ）に登録されているものであること。

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名 |  |
| パッケージ型番 |  |
| 蓄電容量  ※注：SII に登録されている蓄電容量を記入してください | kWh |
| 補助申請額 | ，０００円  ※蓄電池の蓄電容量×２万円（ただし上限１０万円まで）  ※千円未満は切り捨て |

### ８ 補助対象経費

円（税抜）

**９ 内容の確認 ※ 提出された申請書は、下記内容をすべてご確認・ご了承いただいたものとみなします**

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 申請にあたり取扱要領・手引きを確認・理解しました |
| ２ | 記入した内容に虚偽はありません |
| ３ | 申請に必要な書類をすべて添付しました |
| ４ | 申請に必要な書類一式（添付書類も含む）に不備または不足がある場合は速やかに提出します |
| ５ | 補助対象システムの設置にあたり、建物所有者からの設置承諾を得ています |

蓄電池

## １０ 書類に不備があった場合の連絡先 （必ず該当項目に✓を入れてください）

※書類に不備不足があった場合、原則電話または FAX にてご連絡させていただきます

□全ての不備内容を下記（１２ 手続き代行者）あてに連絡

□下記の不備内容は申請者本人等へ連絡し、それ以外は手続き代行者あてに連絡

内容/書類（該当項目を〇で囲んでください）

交付申請書・住民票・県税納税証明書・登記簿謄本・受給契約確認書・通帳の写しその他（ ）

□全ての不備内容を申請者本人または申請者の家族に連絡

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | □本人 | □申請者の家族（以下に記入して下さい） | | | |
| 氏名 |  | | | 続柄 |  |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  | |

### １１ 手続代行者に係る情報

**申請者以外が補助金申請を代行する場合は、下記枠線内に記入してください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 住 所 | 〒 － | | |
| 電話番号 |  | メール |  |
| ＦＡＸ番号 |  | 定休日 | 月 火 水 木 金 土 日 |