

年 月 日

三原市長様

住所_____

氏名_____⑩

電話_____

三原市脱炭素社会推進事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けた三原市脱炭素社会推進事業補助金について、三原市脱炭素社会推進事業補助金交付要綱第8条の規定により、補助対象システムの設置が完了したので報告します。

1	補助金交付額		円
2	領収書の発行日	年 月 日	
3	竣工検査実施日 (稼働状況確認日)	年 月 日	
4	使用開始予定日	年 月 日	
5	設置場所	三原市	
6	補助対象システム	<input type="checkbox"/> 家庭用燃料電池システム <input type="checkbox"/> 家庭用蓄電池システム	
家庭用 燃料電池 システム	燃料電池 ユニット	製造事業者名	
		品名番号	
	貯湯 ユニット	製造事業者名	
		品名番号	
燃料種類	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> LPガス		
家庭用蓄電池システム	製造事業者名		
	品名番号		
7	補助対象経費	設置費用	円
8 事業者 (受注)	住所		
	名称		
	代表者氏名		
	担当者氏名		
	電話番号		

9 事業者 (設置工事)	住 所	
	名 称	
	代 表 者 氏 名	
	担 当 者 氏 名	
	電 話 番 号	
10 ガス供給業者 (家庭用燃料電池シ ステムの場合の み)	住 所	
	名 称	
	代 表 者 氏 名	
	担 当 者 氏 名	
	電 話 番 号	
11 添付書類	<input type="checkbox"/> 補助対象経費の内訳が明記された領収書の写し <input type="checkbox"/> 補助対象システムの設置状態を示す写真（補助対象システム付き住宅を購入する場合を除く。）（補助対象システムの全景、及び各ユニットの品名番号及び製造番号が読み取れる写真） <input type="checkbox"/> 補助対象システムの竣工検査の試験記録書等の写し又は稼働状況が確認可能な写真 <input type="checkbox"/> 住宅用太陽光発電システムの稼働状況が確認可能な写真（家庭用蓄電池システムを設置する場合であって、住宅用太陽光発電システムを同時に設置したときに限る。） <input type="checkbox"/> 当該補助金以外の補助の交付決定通知書の写し（当該補助金以外の補助の交付決定を受けた者に限る。） <input type="checkbox"/> 補助対象システムが未使用品であることの証明書（補助対象システム付き住宅を購入する場合に限る。）（様式第8号） <input type="checkbox"/> 住民票の写し	

手続代行者（手続の代行を補助事業者以外が行う場合のみ記入）

住 所	
名 称	
代 表 者 氏 名	
担 当 者 氏 名	
電 話 番 号	
内容確認チェック (補助事業者確認欄)	<input type="checkbox"/> 三原市脱炭素社会推進事業補助金実績報告書について、誤りがないことを確認しました。