様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

三　原　市　長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

* 個人が手書きしない場合及び法人の

場合は，記名押印してください。

電話

三原市脱炭素社会推進事業補助金交付申請書

　三原市脱炭素社会推進事業補助金の交付を受けたいので，三原市脱炭素社会推進事業補助金交付要綱第４条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個　人 | １　設置場所 | 三原市 |
| ２　住宅の種類 | □新築　　　　□既築　　　　□建売 |
| ３　住宅の所有等 | □自己所有　　　　　　　　　□賃貸 |
| ４　着工予定日 | 年　　　月　　　日 |
| ５　完了予定日 | 年　　　月　　　日 |
| ６　補助対象 | 製造者名型式番号 | 補助対象経費(税込) | 補助率 | 補助上限額（円） | 交付申請額（円） |
| □家庭用蓄電池システム |  |  | 1/2 | 50,000 |  |
| □家庭用宅配ボックス |  |  | 1/2 | 20,000 |  |
| □家庭用エネルギー管理システム |  |  | 1/2 | 20,000 |  |
| 事　業　者 | １　事業所所在地 | 三原市 |
| ２　診断予定日 | 年　　　月　　　日 |
| ３　補助対象 | 診断種類 | 補助対象経費(税込) | 補助率 | 補助上限額（円） | 交付申請額（円） |
| □省エネルギー診断受診 |  |  | 1/2 | 11,000 |  |
| ７　補助対象経費（計） | 円 |
| ８　補助金交付申請額（計） | 円 |
| ９　当該補助金以外の補助額 | 円 |
| １０　自己資金 | 円 |
| １１　事業者（受注）【個人】 | 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| １２　省エネルギー診断実施事業者【事業者】 | 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| １３　添付書類 | 共通 | □市税の滞納がない証明書（様式第８号） |
| 個人 | □工事請負契約書の写し（補助対象付き住宅を購入する場合は，売買契約書の写し）□補助対象経費の内訳が明記されている書類□補助対象の仕様等が分かる書類□補助対象の設置場所及び付近の見取図□補助対象の設置工事着手前の現況写真（補助対象付きの住宅を購入する場合は，設置後の写真）□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既に設置しているときに限る。）□承諾書（住宅又は土地の所有者が，申請者と異なる場合に限る。）（様式第９号） |
| 事業者 | □省エネルギー診断受診にかかる契約が成立したことが確認できる書類の写し□法人の登記事項証明書（個人の場合は，個人事業の開業・廃業等届出書の控えの写し） |

手続代行者（手続の代行を申請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（申請者確認欄） | □三原市脱炭素社会推進事業補助金交付申請書について，誤りがないことを確認しました。 |