様式第５号（第７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７条の規定により，補助対象の設置が完了したので報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個　人 | １　補助金交付額（計） | | 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 | | 製造者名  型式番号 | 補助対象経費(税込) | 補助金交付額（円） |
| □家庭用蓄電池システム | |  |  |  |
| □家庭用宅配ボックス | |  |  |  |
| □家庭用エネルギー管理  システム | |  |  |  |
| 事　業　者 | １　補助金交付額 | | 円 | | |
| ２　事業所所在地 | | 三原市 | | |
| ３　診断実施日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| ４　補助対象 | | 診断種類 | 補助対象経費(税込) | 補助金交付額（円） |
| □省エネルギー診断受診 | |  |  |  |
| ７　補助対象経費（計） | | | 円 | | |
| ８　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 |  | |
| ９　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 |  | |
| １０　添付書類 | | 個人 | □補助対象経費の内訳が明記された領収書の写し  □補助対象の設置状態を示す写真（補助対象付き住宅を購入する場合を除く。）（補助対象の全景及び品名番号及び製造番号を確認できる写真）  □補助対象の稼働状況が確認可能な写真  □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同時に設置したときに限る。）  □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。）  □補助対象が未使用品であることの証明書（補助対象付き住宅を購入する場合に限る。）（様式第１０号）  □住民票の写し | | |
| 事業者 | □省エネルギー診断の受診結果報告書（様式第１１号） | | |

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） | □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。 |