

第1号様式（第6条関係）

（表面）

大磯町住宅用スマートエネルギー設備導入費補助金交付申請書

年 月 日

大磯町長 殿

申請者 〒 ー
住所
氏名
電話

年度において、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、補助金の交付決定に当たり、町税等の納付状況を確認することについて同意します。また、第13条に基づく町の調査等に協力します。

1 補助事業の目的及び内容

住宅へのスマートエネルギー設備の設置

（設置する補助対象設備をチェックしてください。）

HEMS機器 住宅用太陽光発電システム 家庭用燃料電池システム

定置用リチウムイオン蓄電システム 電気自動車充電器

2 交付申請額

--	--	--

0	0	0
---	---	---

円（千円未満切捨て）

事業計画書「3 補助事業に係る経費の内訳」の「補助金交付申請額」欄の計に記載した金額を「¥」を付けて記入してください。

(裏面)

3 添付書類

- (1) 事業計画書 (第2号様式)
- (2) 補助対象設備の仕様書
- (3) 補助事業に係る契約書の写し若しくは見積書の写し又はこれらに代わるもの
- (4) 設備を所有する住宅が新築の場合にあっては、建築工事請負契約書等の写し (住宅の所在地及び所有者が確認できるもの)
- (5) 設備の設置場所を示す地図
- (6) 設備の設置予定場所の現況を示すカラー写真 (新築の場合にあっては、現在の状態が分かる写真)
- (7) 申請者以外に設備を設置する住宅の所有者が存在する場合又は住宅の所有者が異なる場合にあっては、当該所有者全員の同意書 (第3号様式)
- (8) 電気自動車充電電器にあっては、申請者が所有者であることを示す当該車両の車検証の写し及び設置場所と一致する車庫証明書の写し
- (9) その他町長が必要と認める書類

4 設備の販売・設置・施工予定事業者の連絡先

1	事業者名	()	部署名	
	担当者名		電話番号	
2	事業者名	()	部署名	
	担当者名		電話番号	
3	事業者名	()	部署名	
	担当者名		電話番号	
4	事業者名	()	部署名	
	担当者名		電話番号	
5	事業者名	()	部署名	
	担当者名		電話番号	

※ 事業者名欄の括弧内に当該事業者が販売、設置又は施工する補助対象設備の番号を記入してください。

(①HEMS機器、②住宅用太陽光発電システム、③家庭用燃料電池システム、
④定置用リチウムイオン蓄電システム、⑤電気自動車充電電器)

5 手続代行者名

(代行者を指定した場合、手続のための連絡を当該代行者に対して行います。)

所在地			
会社名			
担当者	所属 :	/	氏名 :
連絡先	電話 :	/	FAX :