

下諏訪町ゼロカーボン補助金実績報告書

下諏訪町長 様

申請者 郵便番号
住所
氏名（代表者）
電話番号
生年月日

年 月 日付けで交付決定された下諏訪町ゼロカーボン補助金の補助対象設備等の設置等が完了しましたので、報告します。なお、申請者の町税等の納付状況（個人の場合は世帯構員の世帯状況を含む）を担当職員が確認することに同意します。

記

1. 補助対象設備等

| | 補助対象設備等 (報告する項目にチェック) | メーカー名・型式・商品名 等 | 設置等に要した 経費（税込） |
|----|--|-------------------|-------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> 太陽光発電システム | | 円 |
| 2 | <input type="checkbox"/> 定置用リチウムイオン蓄電池 | | 円 |
| 3 | <input type="checkbox"/> ポータブルリチウムイオン蓄電池 | | 円 |
| 4 | <input type="checkbox"/> 家庭用燃料電池システム | | 円 |
| 5 | <input type="checkbox"/> ヒートポンプ給湯器 | | 円 |
| 6 | <input type="checkbox"/> ハイブリッド給湯器 | | 円 |
| 7 | <input type="checkbox"/> LED照明 | | 円 |
| 8 | <input type="checkbox"/> 電気自動車等 | | 円 |
| 9 | <input type="checkbox"/> V2H充放電設備 | | 円 |
| 10 | <input type="checkbox"/> 普通充電設備 | | 円 |

2. 設置等の場所 下諏訪町 _____

3. 設置等の完了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4. 補助対象設備等を設置（購入）した事業者

(名称) _____

(住所) _____

5. 交付決定額 _____ 円

注) 交付決定額は、千円未満切り捨ててください。

(添付書類)

- (1) 補助対象設備等を設置した住宅又は事業所等の場所を示す案内図又は地図
- (2) 補助対象設備等を住宅又は事業所等のどこに設置したか分かる位置図
- (3) 補助対象経費の内訳が明記されている領収書（レシートを含む。）の写し及び設置等に係る費用の内訳が分かる書類
- (4) 補助対象設備等のメーカー名、型式名及び製造番号が確認できる書類の写し
- (5) 補助対象設備等の保証開始日が確認できる書類（保証書）の写し
- (6) 補助対象設備等を設置した住宅又は事業所等の全体及び補助対象設備等の設置状況が分かる写真（ただし、町職員による現地確認に代える場合は不要とする。）
- (7) その他町長が必要と認める書類