

明石市家庭用脱炭素化設備導入支援補助金交付申請書

年 月 日

明 石 市 長 様

申請者 〒 -

住所

ふりがな

氏名

電話番号

E-Mail

明石市家庭用脱炭素化設備導入支援補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

1. 申請情報

設置場所 ※申請者住所と異なる場合のみ 記入ください。	(〒 -) 明石市
導入設備	補助金額
① 太陽光発電システム	<input type="checkbox"/> 3kW未満 40,000円
	<input type="checkbox"/> 3kW以上 80,000円
② 蓄電池	<input type="checkbox"/> 50,000円
補助金額合計 (① + ②)	円

※手続代行者名（申請者が手続きされる場合は不要）

私は、下記の者を手続代行者と定め、明石市家庭用脱炭素化設備導入支援補助金に係る手続を委任します。

会社名
所在地 (〒 -)
担当者名
連絡先（電話）
(E-mail※必須)

2. 導入設備情報

① 太陽光発電システム	
利用開始(予定)日	令和 年 月 日 ※「再生可能エネルギー発電に関する電力受給契約内容のお知らせ」の受給開始日が利用開始日になります。
設置容量(発電出力)	<input type="checkbox"/> 3 kW未満 <input type="checkbox"/> 3 kW以上 ※「再生可能エネルギー発電に関する電力受給契約内容のお知らせ」の発電出力が設置容量になります。
② 蓄電池	
メーカー名	
型式名 ※SII パッケージ型番	
利用開始(予定)日	令和 年 月 日 ※メーカーの保証開始日など、設備の設置(運転開始等)を証明できる日が利用開始日となります。
蓄電容量	kWh (小数点第2位以下を切り捨て)

※利用開始日が未定の場合は、概ねの時期(〇月〇日頃)を記載ください。