

家庭用ガスエンジンコジェネレーション機器補助金 申込書

《記入にあたっての注意事項》

- ボールペンなど文字が消せないペンで記入ください。(フリクションペンや鉛筆、シャープ、修正液や修正テープの使用不可)
- 補助金申請受理決定後は、補助対象機器の変更や補助額の増額はできません。
- 表面及び裏面の両面に記入のうえ提出してください。

1 申込(設置)者 氏名・住所

(ふりがな)	
氏名	
住所及び機器設置場所	〒
連絡先	TEL () -
Eメール	@

2 申込機器・補助金額

申込む機器の下線部に対象費用、補助申込額を記載してください。

機器種類	単価(税抜)	補助申込額
家庭用ガスエンジンコジェネレーション機器	対象費用 _____,000 円 ×1/10= _____,000 円 (上限額 120,000 円)	_____,000 円 (千円未満切捨)

3 機器取得(工事完了)予定時期について、記載してください。

令和 ____ 年 ____ 月 予定

4 対象機器を設置する住宅形態に「○」を記載してください。

現在住んでいる住宅 ・ 新規で購入した住宅

5 手続代行者(申込者本人が手続きをする場合は、記載不要です)

手続代行会社名			
代表者名			
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者名		担当者連絡先	
担当者Eメール	@		

家庭用ガスエンジンコジェネレーション機器補助金 申込書

6 申込みに係る確認事項

暴力団員又は暴力団関係者事業者ではないことを誓約します。 暴力団排除に関する誓約書（様式9）を添付しました。 注）本申込書に必ず添付のうえ提出してください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
札幌市税を滞納していないことを誓約します。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
要綱及び関係法令を遵守することを誓約します。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
上記誓約に反することが明らかになった場合は、申込の不受理、 不交付または交付決定の取消をされても異存なく、誓約内容の確認の ため、札幌市が他の官公署に照会することについて承諾します。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
申込み内容を変更・中止する場合には、速やかに計画変更・中止届（様 式3）を提出します。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
補助金交付申請兼完了届（様式4）の提出期限を必ず確認し、提出期 限までに提出します。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
補助対象費用に撤去費用、廃棄物処理費用及び消費税を含めていませ ん。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
補助金申請受理決定書通知前に対象機器の契約や購入を行いません。 注）「いいえ」を選択した場合、申込みを受付することはできません。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※両面印刷にして提出してください。