

## 製品証明書

令和 年 月 日

札幌市長 宛

(販売・設置者)

住所

会社名

印

担当者名

電話番号 ( ) -

購入者(補助金申請者)に設置した機器について、下記のとおりであることを証明します。なお、本書類の内容に関し、札幌市より照会を受けた際には協力します。

## 記

## 1. 設置場所・購入者

住所

---

氏名

---

## 2. 設置機器について

設置した機器の欄に記入してください。

| 機器種類                  | メーカー | 型式 |
|-----------------------|------|----|
| 家庭用ガスエンジンコージェネレーション機器 |      |    |

## 3. 未使用品の確認

購入者へ設置した機器は(未使用品・中古品)です。

## 4. 購入者(補助申請者)への機器引渡日

令和 年 月 日

注) 記載された機器引渡日が「家庭用ガスエンジンコージェネレーション機器補助金交付要綱」第7条で定める「対象機器の取得日」となります。

注) 複数機種を設置した場合には、最後に引き渡した機器の日付を記載してください。