令和　　年　　月　　日

（あて先）札幌市長

自家消費型太陽光発電設備リース・PPA導入補助金交付要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申込みます。

**≪誓約事項≫**補助金の交付を申込むにあたり、要綱・要領及び関係法令を遵守することを誓約します。また、誓約に反することが明らかになった場合は、申込みの却下及び交付決定の取消されても異存なく、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、修正液の使用不可）

1. **申込（設置）者　氏名・住所**

|  |  |
| --- | --- |
| **リース又はＰＰＡ** | □ **リース**□ **オンサイトPPA** |
| **会社名または管理組合名** |  |
| **代表者　役職及び氏名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **担当者　所属及び氏名**  **注）担当者がいない場合は記載不要。** |  |
| **担当者　住所及び会社名**  **注）申込者と同じ場合は記載不要。** | 〒 |
| **連絡用電話番号** | TEL（　　　　　）　　　　　－ |
| **連絡用Eメール** | @　　　　　　　　　※無い場合、記載不要 |
| **市から発行する書類の送付先** | □ **申込者**□ **担当者** |

1. **申込機器・補助金額**  
   申込む機器の下線部及び□マスに数量・補助申込額を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **機器の種類** | **補助金額の計算**  注) 計算結果は、上限額を超えてもそのまま記載してください。 | **補助申込額**  注) 上限額があります。 |
| **太陽光発電**  **設備**  ※月毎の自家消費率を市に毎年報告できること。 | ①太陽電池モジュールの  公称最大出力の合計値　　＝　　 kW  (小数第1位切捨)  ②パワーコンディショナーの  定格出力の合計値　　　　＝　　　 　kW  (小数第1位切捨)  ①と②のうち、低い方の値を記載  kW×50,000円/kW ＝　　　　　　　円 | 0,000**円**  ※上限額2,450,000円 |
| **定置用蓄電池**  ※太陽光発電設備の導入に付帯することが条件  ※補助対象費用の総額（税抜）が上限額を超える場合は、補助の申込みを行えません。 | **≪注意≫補助対象費用の上限額を確認してください。**  ○蓄電池容量の合計＝ 　　　　 kWh  (小数第2位切捨)  （20kWhを超える場合）→×190,000円/kWh  （20kWh以下の場合）　→×155,000円/kWh  ※小数第２位切捨て前の値  例：20.04kWh⇒20kWhを超える  　 　　　　　　　　　　 　＝　　　　　　　　円  補助対象費用の総額（税抜） ＝　　　　　　　　円  ×1/3（小数点以下切捨）　 ＝　　　　　　　　円  注) 申込者自らが施工する工事に係る費用及び廃材処理、撤去に係る費用は補助対象費用に含みません。 | ,000**円**  (千円未満切捨)  ※上限額1,000,000円  ※補助対象費用の上限額とのお間違いにご注意ください。 |
| **補助申込合計額 　※必ず申込合計額を記載してください。⇒** | | **,000円** |

1. **申込みに係る確認事項**

|  |  |
| --- | --- |
| **リース等に係る契約予定時期について記載してください。** | 年 　　月頃 |
| **機器取得（工事完了）予定時期について記載してください。** | 年　　　月頃 |
| **リース又はPPAの期間について記載してください。** | 年間（終了予定　　　　年） |
| **申込（設置）者の区分について選択してください。**  **その他は記載ください。** | □企業 □個人事業主 □管理組合  □その他（　　　　　　　　　） |
| **設置場所の所有者について選択してください。**  **その他は記載ください。** | □社有 □賃貸 □管理組合  □その他（　　　　　　　　　） |
| **逆潮流をする予定がありますか。**  **注）売電する場合は、毎年、収入額の報告が必要となります。 注）FIT又はFIP制度と本補助金を併用することは出来ません。** | □はい　　　□いいえ  □未定 |
| **想定される一年間の自家消費率について記載してください。** | 自家消費率（予定）　　．　％ |
| **補助金を用いて設置した太陽光発電設備について、月毎の自家消費率（使用量/発電量）等を市に報告（年１回）することができますか。**  **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。** | □はい　　　□いいえ |
| **需要家は申込者又は施工業者のグループ企業ですか。**  **注）「はい」を選択した場合、補助申込額の減額が必要となる場合があります。** | □はい　　　□いいえ |
| **申込者は札幌市税を滞りなく納めていますか。**  **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。** | □はい　　　□いいえ  □札幌市に対する納税義務がない |
| **需要家（機器の使用者）は札幌市税を滞りなく納めていますか。**  **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。** | □はい　　　□いいえ  □札幌市に対する納税義務がない |
| **申込者について、暴力団排除に関する誓約書（様式15）を添付しましたか。（添付必須）** | □はい　　　□いいえ |
| **需要家（機器の使用者）について、暴力団排除に関する誓約書（様式15）を添付しましたか。（添付必須）** | □はい　　　□いいえ |
| **本申込書の表面に記載されている≪誓約事項≫について目を通しましたか。また、その内容について承諾しますか。**  **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。** | □はい　　　□いいえ |

1. **設置場所（需要家）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会社名又は管理組合名** |  | | |
| **代表者　役職及び氏名** |  | | |
| **機器設置住所**  **及び建物名** | 〒 | | |
| **担当者名** |  | **担当者連絡先** |  |
| **担当者Eメール** | ＠ | | |

1. **手続代行者（補助申請を手続代行者が行う場合に記載してください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **手続代行会社名** |  | | |
| **代表者　役職及び氏名** |  | | |
| **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** | ＠ | | |