

# 自家消費型太陽光発電設備リース・PPA 導入補助金 申込書

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                         | <input type="checkbox"/> リース <input type="checkbox"/> 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<br>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<br>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                    | <input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> 担当者       |

## 2 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<br>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<br>注) 上限額があります。                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>太陽光発電設備</b><br><br>※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<br>公称最大出力の合計値 = □□□ kW<br>(小数第1位切捨)<br>②パワーコンディショナーの<br>定格出力の合計値 = □□□ kW<br>(小数第1位切捨)<br>↓<br>①と②のうち、低い方の値を記載<br>□□□ kW × 50,000 円/kW = _____ 円                                                                                                                                                | 0,000 円<br>※上限額 2,450,000 円                                                  |
| <b>定置用蓄電池</b><br><br>※太陽光発電設備の導入に付帯することが条件<br><br>※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。<br>○蓄電池容量の合計 = □□.□ kWh<br>(小数第2位切捨)<br>↓<br>(20kWh を超える場合) → × 190,000 円/kWh<br>(20kWh 以下の場合) → × 155,000 円/kWh<br>※小数第2位切捨て前の値<br>例: 20.04kWh ⇒ 20kWh を超える = _____ 円<br>補助対象費用の総額(税抜) = _____ 円<br>× 1/3 (小数点以下切捨) = _____ 円<br>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<br>(千円未満切捨)<br>※上限額 1,000,000 円<br><br>※補助対象費用の上限額との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                                                                  |

注) ご提出の際は、必ず両面印刷のうえ記載してください。

# 自家消費型太陽光発電設備リース・PPA 導入補助金 申込書

## 3 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。<br>その他は記載ください。                                                                            | <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 管理組合<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 設置場所の所有者について選択してください。<br>その他は記載ください。                                                                              | <input type="checkbox"/> 社有 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 管理組合<br><input type="checkbox"/> その他（ ）    |
| 逆潮流をする予定がありますか。<br><small>注）売電する場合は、毎年、収入額の報告が必要となります。<br/>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。</small>             | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br><input type="checkbox"/> 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。<br><small>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。</small> | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。<br><small>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。</small>                                   | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ                                                                    |
| 申込者は札幌市税を滞りなく納めていますか。<br><small>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。</small>                                          | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br><input type="checkbox"/> 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。<br><small>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。</small>                                  | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ<br><input type="checkbox"/> 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）                                                                        | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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）                                                                | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。<br><small>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。</small>           | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ                                                                    |

## 4 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<br>及び建物名 | 〒 |        |  |
| 担当者名            |   | 担当者連絡先 |  |
| 担当者 E メール       | @ |        |  |

## 5 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  | @ |        |  |

注）ご提出の際は、必ず両面印刷のうえ記載してください。