**≪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、シャープペン、修正液の使用不可）
	+ 申込受付完了後は、補助対象機器の変更や補助額の増額はできません。
	+ 定置用蓄電池の申請は太陽光発電設備と同時に、１枚の申込書で申込む必要があります。
	+ 申込者は1名です。連名による申込はできません。
1. **申込（設置）者　氏名・住所**

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名又は管理組合名** |  |
| **代表者　役職及び氏名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **機器設置住所及び建物名**注) 上記住所と同じ場合は記載不要注) 建物名は会社名と同じ場合には記載不要 | 〒 |
| **電話番号** | TEL（　　　　）　　　　－ |
| **Eメール** | 　　　　　　　　　　 @ |

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**※出力合計×5万円※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**※工事費用×1/3※太陽光発電設備の導入に付帯することが条件 | 　●申込上限額の確認(小数第2位切捨)○蓄電池容量の合計＝ 　　　　 kWh（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）が申込上限額を超える場合は、補助の申込み自体ができません。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 |

注) 必ず申込合計額を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **補助申込合計額** | **,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。**

1. **申込みに係る確認事項**

|  |  |
| --- | --- |
| **工事に係る契約予定時期について記載してください。** | 令和 　 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。** | 令和 　 年 　 月頃 |
| **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。** | □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）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 |
| **施工業者は申込者のグループ企業ですか。****注）「はい」を選択した場合、出資比率が判る書類の添付が必要です。** | □はい　　　□いいえ |
| **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 |
| **暴力団排除に関する誓約書（様式15）を添付しましたか。****注）本申込書に必ず添付のうえ提出してください。** | □はい　　　□いいえ |

1. **担当者（申込者以外に手続担当者がいる場合に記載してください。）**

注) 手続代行者については、「５ 手続代行者」に記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **担当者名**※申込者と同じ場合は記載不要 |  |
| **担当者住所**※申込者と同じ場合は記載不要 | 〒 |
| **会社名（支店名等）**※申込者と同じ場合は記載不要 |  |
| **電話番号**※申込者と同じ場合は記載不要 | TEL（　　　　）　　　　－ |
| **Eメール**※申込者と同じ場合は記載不要 | 　　　　　　　　　　 @ |
| **市から発行する書類の送付先** | □申込者住所へ郵送　　□担当者住所へ郵送 |

1. **手続代行者（機器の販売事業者等が手続代行を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。**