**≪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** |  |
| **代表者名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **機器設置場所**注) 上記住所と同じ場合は記載不要 | 〒 |
| **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 | 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 | 注) はじめに申込上限額をご確認ください。　●申込上限額○家庭用蓄電池の場合蓄電池容量の合計　　＝　　　　 kWh(小数第2位切捨)×155,000円/kWh ＝　　　　　　　　 円○業務用蓄電池の場合蓄電池容量の合計　　＝　　　　 kWh(小数第2位切捨)×190,000円/kWh ＝　　　　　　 　　円工事費用の総額（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。工事費用（補助対象費用）の総額（税抜）＝　　　　 　 　 　　円×1/3（小数点以下切捨）＝　　　　　　　　 　円 | 　　　　,000**円**(千円未満切捨)※上限額1,000,000円 |
| **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入してください。**

1. **工事契約及び機器取得（工事完了）予定時期について、記載してください。**

　工事契約（予定）令和　　年　　　月頃　　　機器取得（想定）令和　　年　　　月頃

1. **申込（設置）者の区分について、どれかを〇印で囲んでください。**

（　　企業　　、　　個人事業者　　、　管理組合　　、　　その他　　　）

1. **設置場所の所有者について、どれかを〇印で囲んでください。その他は記載ください。**

（　　社有　　、　　賃貸　　、　管理組合　　、その他【　　　　　　　　】）

1. **想定される自家消費率について、記載してください。**

　自家消費率（想定）　　　　．　%

1. **逆潮流をする予定がありますか。どれかを〇印で囲んでください。**

（　する　、　しない　、　未定　）

1. **札幌市税を滞納していますか。どちらかを〇印で囲んでください。**

（　滞納している　、　滞納していない　）

1. **暴力団排除に関する誓約をしますか。どちらかを〇印で囲んでください。**

（　します（誓約書を提出）　、　しません　）

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、「11 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入してください。**