

再エネ機器導入初期費用ゼロ事業補助金交付申請兼完了届

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

機器の設置が完了し、運用を開始したので、再エネ機器導入初期費用ゼロ事業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請します。

なお、補助金の交付を受けるにあたり、要綱・要領及び関係法令の遵守、設置した機器について適切な管理を行うことを誓約します。また、誓約に反することが明らかになった場合は、申請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。

札幌市受付印

記

1 申請者

会社名及び代表者名	
住所	〒
担当者名	
電話番号	TEL () -
Eメール	@

2 機器設置場所

住宅所有者の氏名	
機器設置場所	〒

3 申込機器・補助金額 ※申込時からの補助額を増額することはできません。

機器の種類	数量・単価	補助申込額
太陽光発電	□□.□□ kW×23,000 円/kW <small>(小数第3位切捨)</small> = _____ 円 ※金額が160,000円以上の場合、 右記金額の「補助申込額」は160,000円となります。	_____,000 円 (千円未満切捨)
定置用蓄電池	□□.□ kWh×20,000 円/kWh <small>(小数第2位切捨)</small> = _____ 円 ※金額が80,000円以上の場合、 右記金額の「補助申込額」は80,000円となります。	_____,000 円 (千円未満切捨)
補 助 申 込 合 計 額		_____,000 円

4 申込機器の運用開始日

令和 年 月 日

5 補助金交付(振込)先

金融機関名		店名	本店・()支店
預金項目	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

6 書類送付先

添付書類一覧を確認し、完了期限までに郵送してください。(消印有効)
 【郵送先】〒065-0012 札幌市北十二条郵便局留め「再エネ機器導入初期費用ゼロ事業補助金受付係」
 【問い合わせ窓口】TEL: 011-700-0699
 ※平日 午前10時~午後6時(土曜・日曜・祝日・12月29日~1月3日を除く)