

事業内容報告書

申請者氏名

申請者名称  
(リース業者)

1 太陽光発電システム				
工事着手日	年 月 日	工事完了日	年 月 日	
申請する設備の種別 (該当する方にチェック)	<input type="checkbox"/> 新規に設置した分の申請		<input type="checkbox"/> 増設した分の申請 →増設前の最大出力(       kW )	
県の支援事業との関係	<input type="checkbox"/> 県が実施する太陽光発電設備・蓄電池の共同購入支援事業により購入するものではない。 <input type="checkbox"/> 自ら又は自らと同一世帯を構成する者が、県が実施する補助事業等で同種設備の補助を受けていない。			
電気事業者と電力受給契約の締結	電力受給契約（特定契約）を締結している、またはする。 <input type="checkbox"/> ※来年度以降に、売電量の調査を行います。 契約を締結しない場合は補助対象外となります。			
補助対象経費（税抜） ※国補助額は差し引くこと	円			
系列1	▽太陽電池モジュール			
	製造者名	型式	公称最大出力 × 枚数 = 最大出力合計	
			W × 枚 = W	
			W × 枚 = W	
			W × 枚 = W	
			W × 枚 = W	
			合計①	W
			①÷1000=②	kW
	▽パワーコンディショナ			
	製造者名	型式	定格出力値 × 台数 = 定格出力合計③	
		kW × 台 = kW		
▶系列1 発電出力（小数第2位以下切捨て）：②と③を比べて小さい方の値=④			kW	
系列2	▽太陽電池モジュール			
	製造者名	型式	公称最大出力 × 枚数 = 最大出力合計	
			W × 枚 = W	
			W × 枚 = W	
			W × 枚 = W	
			合計⑤	W
			⑤÷1000=⑥	kW
	▽パワーコンディショナ			
	製造者名	型式	定格出力値 × 台数 = 定格出力合計⑦	
			kW × 台 = kW	
▶系列2 発電出力（小数第2位以下切捨て）：⑥と⑦を比べて小さい方の値=⑧			kW	
補助金額の計算	補助額：1kWあたり15,000円(1,000円未満は切捨て、上限60,000円) 1kWあたり15,000円 × 発電出力(④+⑧kW) = 補助金額(円)※ 15,000円 × kW = 円 ※上限は60,000円			
当該住宅への併設設備 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> エネルギー管理システム(HEMS)		<input type="checkbox"/> 定置用リチウムイオン蓄電システム	
併設設備情報	製造者名			
	セット(パッケージ)型番			
	データ計測機器(型番)		—	
	データ集約機器(型番)		—	
	モニター(型番)		—	
補助対象設備を設置した住宅の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ			
補助対象設備を設置した住宅の所有関係 (該当する方にチェック)	<input type="checkbox"/> 1 申請者のみが所有している <input type="checkbox"/> 2 申請者以外に所有者がいる（詳細は承諾書のとおり）			

2 家庭用燃料電池システム（エネファーム）			
工事着手日	年 月 日	工事完了日	年 月 日
製造者名			
品名番号	燃料電池ユニット		
	貯湯ユニット （または熱源機）		
停電時自立運転機能	<input type="checkbox"/> あり		
補助対象設備を設置した住宅の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		
補助対象設備を設置した住宅の所有関係 （該当する方にチェック）	<input type="checkbox"/> 1 申請者のみが所有している <input type="checkbox"/> 2 申請者以外に所有者がいる（詳細は承諾書のとおり）		
発電出力	kW	補助対象経費（税抜） ※国補助額は差し引くこと	円

3 定置用リチウムイオン蓄電システム			
工事着手日	年 月 日	工事完了日	年 月 日
県の支援事業との関係	<input type="checkbox"/> 県が実施する太陽光発電設備・蓄電池の共同購入支援事業により購入するものではない。 <input type="checkbox"/> 自ら又は自らと同一世帯を構成する者が、県が実施する補助事業等で同種設備の補助を受けていない。		
製造者名			
パッケージ型番			
補助対象設備を設置した住宅の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ		
補助対象設備を設置した住宅の所有関係 （該当する方にチェック）	<input type="checkbox"/> 1 申請者のみが所有している <input type="checkbox"/> 2 申請者以外に所有者がいる（詳細は承諾書のとおり）		
蓄電容量	(SII登録値)	kWh	補助対象経費（税抜） ※国補助額は差し引くこと 円
	(メーカー発表値)	kWh	

4 電気自動車		
メーカー名		
型式		
自動車検査証の登録年月日又は交付年月日	令和7年 月 日 ※日付が令和7年3月31日以前の場合は補助対象外です。	
併設設備	太陽光発電設備 （該当するものにチェック）	<input type="checkbox"/> あり（新設） <input type="checkbox"/> あり（既設） <input type="checkbox"/> 発電した電気を電気自動車に給電することができる。
	V2H充放電設備 （該当するものにチェック）	<input type="checkbox"/> あり（新設） <input type="checkbox"/> あり（既設） <input type="checkbox"/> なし
所有者	氏名又は名称	
	住所	
使用者	氏名又は名称	
	住所	
使用の本拠の位置		
補助対象経費（税抜） ※国補助額は差し引くこと		円

5 プラグインハイブリッド自動車		
メーカー名		
型式		
自動車検査証の登録年月日又は交付年月日	令和7年 月 日 ※日付が令和7年3月31日以前の場合は補助対象外です。	
併設設備	太陽光発電設備 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> あり（新設） <input type="checkbox"/> あり（既設） <input type="checkbox"/> 発電した電気を電気自動車に給電することができる。
	V2H充放電設備 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> あり（新設） <input type="checkbox"/> あり（既設） <input type="checkbox"/> なし
所有者	氏名又は名称	
	住所	
使用者	氏名又は名称	
	住所	
使用の本拠の位置		
補助対象経費（税抜） ※国補助額は差し引くこと		円

6 V2H充放電設備			
工事着手日	年 月 日	工事完了日	年 月 日
メーカー名			
型式			
併設設備	太陽光発電設備 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> あり（新設） <input type="checkbox"/> あり（既設）	
	電気自動車 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> あり（新設） <input type="checkbox"/> あり（既設）	
補助対象設備を設置した住宅の所在地		<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ	
補助対象設備を設置した住宅の所有関係 (該当する方にチェック)		<input type="checkbox"/> 1 申請者のみが所有している <input type="checkbox"/> 2 申請者以外に所有者がいる（詳細は承諾書のとおり）	
補助対象経費（税抜） ※国補助額は差し引くこと (本体代のみの補助額)		円	補助対象経費の10分の1 (1,000円未満切り捨て) 円

7 集合住宅用充電設備			
マンション等の名称			
マンション等の所在地			
工事着手日	年 月 日	工事完了日	年 月 日
メーカー名			
型式			
補助対象経費（税抜）	円		
利用対象者 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 居住者のみ <input type="checkbox"/> 居住者及び居住者以外		
設置する充電設備の基数 (複数口の充電設備にあつては、その口数)	基 (口)		
クリーンエネルギー自動車の普及促進に向けた充電・充電インフラ等導入促進補助金の補助金額	円	クリーンエネルギー自動車の普及促進に向けた充電・充電インフラ等導入促進補助金の補助金額の3分の1（住民以外も利用可の場合は3分の2） (1,000円未満切り捨て)	円

申請代行の有無 (該当する方にチェック)		<input type="checkbox"/> 代行している（下記の担当者情報も記載してください）	
		<input type="checkbox"/> 代行していない（代行していない場合でも補助金の問い合わせを受付している場合は、下記に担当者の情報を記載してください）	
担当者情報	会社名		
	所属・担当者名	(所属)	(担当者名)
			(ふりがな)
	連絡先	(会社の電話番号)	(担当者の携帯番号)
営業日・時間			
当補助金に関する 問い合わせについて (該当する方にチェック)	<input type="checkbox"/> 受け付けている		
	<input type="checkbox"/> 受け付けていない（市からの問合せはすべて申請者に行います）		
書類の持参者 (窓口を持参する場合は、 該当する方にチェック)	<input type="checkbox"/> 上記担当者		
	<input type="checkbox"/> 上記担当者以外 (氏名)	(携帯番号)	