

北上市長 様

申請者 住 所 北上市芳町1番1号
氏 名 北上 太郎
電話番号 123-4567-8910

北上市住宅用おひさまパワー活用設備設置費補助金交付申請書

北上市住宅用おひさまパワー活用設備設置費補助金の交付を受けたいので、北上市住宅用おひさまパワー活用設備設置費補助金交付要綱第6の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

- 1 補助金申請額 金 ○○○○○円
2 補助金交付申請に係る設備等の内容

住宅の所在地	北上市○○町○丁目○番○号
対象設備設置費（工事費） 見込額	○○○○○円
設置する建物の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新築住宅 <input type="checkbox"/> 既築住宅
設備設置予定年月日	令和○年○月○日
工事完了予定年月日	令和○年○月○日

設備の概要	(1) 太陽光発電システムの概要					
	ア. 太陽光電池モジュール (パネル)					
	メーカー名	〇〇〇				
	型式名	公称最大出力		使用枚数		出力
	〇〇〇	100W	×	30枚	=	3.0kW
	〇〇〇	135W	×	10枚	=	1.35kW
		W	×	枚	=	kW
	イ. パワーコンディショナー					
	メーカー名	〇〇〇				
	型番名	〇〇〇				
	定格出力	5.5 kW				
	ウ. 対象設備の発電出力					
	4.3 kW					
	<p>※発電出力とは、太陽光パネルの合計出力とパワーコンディショナーの定格出力のいずれか小さい方の値となります。</p> <p>パワーコンディショナーを2台以上設置する場合は、各系列における太陽光パネルの合計出力とパワーコンディショナーの出力のいずれか小さい方の値をそれぞれ合計した値を記載し、そのことを確認できる書類を提出してください。</p>					
(2) 蓄電システムの概要						
メーカー名	□□□					
型式名	□□□					
蓄電池定格容量	15 kWh					
<p>※蓄電池の容量については、必ず<u>定格容量</u>を記載してください。カタログ等に定格容量の記載がない場合は、メーカー等に確認してください。</p>						
(3) その他						
<input type="checkbox"/> オフグリットタイプ ※オフグリットタイプの設備を設置する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。						
施工業者の概要	施工業者：〇〇〇					
	市内所在地：北上市〇〇〇丁目〇番〇号					

添付書類（提出する書類にチェックをお願いします。）

- 対象設備のカタログ
 見積書の写し
 現況の写真
 確認済証の写し（新築）
 確認申請書の写し（新築）
 住宅付近の見取図
 対象設備の割付図
 世帯全員の市税滞納無証明
 世帯全員の住民票
 その他（ ）