

記入参考(様式第1号) ※すべての項目に、漏れなくご記入ください。

様式第1号 (第5条関係)

我孫子市住宅用設備等脱炭素化促進事業補助金交付申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

〒

住所  
氏名  
電話番号

設置する住所や地番をご記入ください。

(申請者)

我孫子市住宅用設備等脱炭素化促進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

補助対象設備の種類 ※該当するものに☑をし てください。	<input type="checkbox"/> (1) 住宅用太陽光発電システム <input type="checkbox"/> (2) 家庭用燃料電池システム (エネファーム) <input type="checkbox"/> (3) 定置用リチウムイオン蓄電システム <input type="checkbox"/> (4) 窓の断熱改修 <input type="checkbox"/> (5) 電気自動車 <input type="checkbox"/> (6) プラグインハイブリッド自動車 <input type="checkbox"/> (7) V2H充放電設備
補助対象設備を導入する 住宅の所在地	我孫子市
補助金交付申請額	円
補助対象設備を設置する 建物の種類の別 ※補助対象設備(1)又は (4)の場合、該当する番 号は1のみです。	1 既存の住宅に補助対象設備を設置する。 2 未使用の補助対象設備が設置された住宅を取 得する。( 年 月入居予定) 3 住宅の新築に併せて補助対象設備を設置する。 ( 年 月入居予定)
補助対象設備を設置する 住宅の所有者氏名	
【同意欄】※補助対象設備(1)、(2)、(3)、(4)及び(7)について補 助金の交付を申請する場合であって、申請者と住宅の所有者が異なるときは、全て の所有者の署名が必要です。	
住宅の所有者名をご記入ください。 申請者と住宅の所有者が異なる場 合、所有者からの署名が必要となり ます。	
に申請者が我孫子市住宅用設備等脱炭素化促進事業 補助対象設備を設置することについて、同意します。	
署名	
国等から受ける補助金等 の有無	有 ・ 無
国等から受ける補助金等 の申請(予定)額	
備考	

申請する額をご記入ください。

該当する番号に○をし、新築の場合は入居予  
定日を記入してください。

対象設備について、国その他団体からの補助の有無に○をしてください。  
有の場合は、下の欄に補助金の申請(予定)額と、備考欄に補助制度名(略称可)を  
ご記入ください。