（様式第８号の別紙１）熊本市省エネルギー機器等導入推進事業補助金（高断熱窓導入補助金）

（　出荷　・　施工　）証明書

年　　　月　　 日

下記のとおり（　出荷　・　施工　）したこと及び下記の製品が未使用品であることを証明します。

（販売事業者または施工事業者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　（元請事業者名・発注者名 等）

現場名：

現場住所：

出荷日・施工日：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国補助登録型番※ | メーカー名 | 製品名（シリーズ名） | 窓サイズ（mm）幅（W)×高さ（H) | 枚数（枚） |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |
|  |  |  |  | × |  |  |

※環境省住宅断熱リフォーム補助事業者が公表する補助対象製品一覧に掲載された登録型番