

受付番号		受付日	
------	--	-----	--

様式第4号（第4条関係）

熊本市省エネルギー機器等導入推進事業補助金（蓄電池導入補助金（固定価格買取制度満了世帯対象））  
 交付申請書兼実績報告書（兼請求委任及び口座振替依頼書）

年 月 日

熊本市長（宛）

私は、熊本市省エネルギー機器等推進事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）に記載の交付条件等の全てに同意の上、次のとおり申請します。

なお、交付の決定を受けた場合、当該補助金の請求に関する一切の権限を熊本市脱炭素戦略課長に委任し、当該補助金の支払いについては、下記の口座名義人の金融機関預金口座に振込にて行うよう依頼します。

申請者	氏名	フリガナ					
	住所	(〒 - )					
	電話番号	( ) -	メールアドレス	@			
振込先 口座 <b>※申請者と同一名義のもの</b>	金融機関名	銀行 / 信用金庫 / 信用組合 農協 / その他 ( )					
	支店名	支店 / 出張所 / 本店		預金種別	普通 / 当座 / 貯蓄		
	口座番号 ※右詰めで記入						

以下、申請手続きを行う方について、□欄にチェック☑をしてください。

<input type="checkbox"/> 申請者本人が行う。	
<input type="checkbox"/> 要綱第16条に記載されている内容について承知のうえ事務代行者に委任する。	<b>※申請者の押印が必須→</b>

印

↓ 事務代行者が申請手続きを行う場合、以下の欄に会社名等を記載下さい。

会社名等		担当者	フリガナ		
所在地	(〒 - )				
電話番号	事務所：( ) -	携帯：( ) -	メールアドレス	@	
定休日☑	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜				

1 蓄電池の設置場所 (該当する項目にチェック☑)	<input type="checkbox"/> 申請者現住所と同じ ※蓄電池を導入した住宅の住所。住民登録も同住所であること。		
	<input type="checkbox"/> 申請者現住所と異なる(生計を一にする家族が居住している場合) 熊本市 _____ 区 _____		
2 設置した建物の住宅用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ※店舗等併用住宅の場合、蓄電池から供給される電力が専ら店舗等の用に供給されるものではないこと。		
3 事業完了日 ※引渡日又は契約額の支払いが完了した日(領収日)のうち <u>遅い日</u> 。	_____年 _____月 _____日		
4 蓄電池の概要	メーカー名		
	パッケージ型番※ <sup>1</sup>		
	固定価格買取制度満了年月日※ <sup>2</sup>		_____年 _____月 _____日
5 総事業費 ※工事費含む	税込	_____円	税抜(A) _____円
6 (A)に含まれる補助対象経費	_____円		
7 補助金交付申請額	80,000円		
8 誓約事項 (必ずお読みください)	申請者本人が内容をご確認のうえ、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 市税の滞納はありません。 <input type="checkbox"/> 熊本市暴力団排除条例(平成23年条例第94号)第2条第1号から第3号までの規定に該当しません。 <input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた蓄電池は、要綱第9条に規定の処分制限期間(5年間)が経過するまで、善良なる管理者の注意をもって管理するとともに、補助金の目的に従ってその適正な運用を図ります。やむを得ず処分制限期間内に処分する場合は、あらかじめ財産処分の承認を受けます。		

※1 環境省ZEH補助事業者が公表する蓄電システム登録済製品一覧に登録された型番(パッケージ型番)を記入

※2 電気事業者との契約書、案内書、検針票など、買取期間開始時期又は満了時期が確認できるものを提出すること。

※記載いただいた個人情報は、本件補助金に関する業務にのみ利用します。