

赤字の部分をご記入ください

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 昭島市長

押印してください
(シャチハタ不可)

申請者 住所 昭島市田中町1-17-1
フリガナ アキシマ タロウ
氏名 昭島 太郎
電話番号 042-544-5111
(※日中連絡可能な番号をご記入ください。)



昭島市住宅用新エネルギー機器等普及促進補助金交付申請書

昭島市住宅用新エネルギー機器等普及促進補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

Table with 3 columns: 設置場所 (昭島市 田中町1-17-1), 設置/完了日 (令和〇年 〇月 〇日), and 内容 (太陽光発電システム, 燃料電池, etc.). Includes a 'どちらかにチェック' (Check one of these) instruction pointing to the date field.

- (添付書類)
[] 1 設置機器の設置日がわかるもの (保証書、購入電力量のお知らせの写しなど)
[] 2 設置機器及び設置に係わる費用の領収書又は支払いを確認することができる書面の写し
[] 3 機器の本体価格分及び設置工事分の金額が確認できる書面の写し
[] 4 設置機器の仕様が確認できる見積書又はカタログ等の写し
[] 5 直管型LED照明器具改修工事の場合は「直管型LED照明器具導入に関する確認書(第3号様式)」及び現に設置されている照明器具と比較して省エネルギー性能が高いことを証する書類
[] 6 LED照明器具、直管型LEDランプの場合は「LED照明器具等導入証明書(第4号様式)」
[] 7 機器の設置状況を示す写真
[] 8 手続代行者選任届(申請手続きを他者に任せる場合。第2号様式)
[] 9 住民票の写し(注)
[] 10 納期の到来している市税及び国民健康保険税の納税証明書(注)
[] 11 その他市長が必要と認めるもの
(注) 9、10については下記の確認に同意する場合には、提出する必要はありません。
昭島市住宅用新エネルギー機器等普及促進補助金の交付申請手続きに必要な、住民基本台帳記録及び納税状況について、市長が確認することに同意します。
氏名 昭島太郎
(注) 一度ご申請いただいた方は、再度ご申請いただけませんのでご了承ください。ただし、規定により抽選を行い補助金の交付を受けられなかった方で、新たに機器を設置した方は再度ご申請いただけます。

該当箇所すべてにチェック

※ 裏面に注意事項等がありますので、必ずご確認ください。

赤字の部分をご記入ください

記入例

手 続 代 行 者 選 任 届

手続代行者

住 所 〇〇市××町123-4

(法人に委任する場合)

法 人 名 △△株式会社

フリガナ ホウジン ジロウ

氏 名 法人 次郎

実際に来庁または発送(郵送の場合)する方のお名前などをご記入ください。

押印してください
(シャチハタ不可)

連 絡 先 000-000-0000

私は、上記の者を手続代行者と定め、昭島市住宅用新エネルギー機器等普及促進補助金申請手続きを委任します。

(宛先) 昭島市長

申請者ご本人様のお名前などをご記入ください。

令和〇年 〇月 〇日

委任者 住 所 昭島市田中町1-17-1

フリガナ アキシマ タロウ

氏 名 昭島 太郎

押印してください
(シャチハタ不可)

連 絡 先 042-544-5111

- ※ 手続代行者選任届は、委任者が直筆で記入してください。
- ※ 手続代行者の身分証明書を窓口で提示してください。

直管型LED照明器具導入に関する確認書

(宛先) 昭島市長

すべての欄にチェックを入れてください。

確認事項	チェック	備考
ソケット、電線、電源ターミナル（端子台）等に変色、硬化、ひび割れ、芯線露出がないこと。	<input checked="" type="checkbox"/>	
既設の安定器をそのまま使用する場合は、安定器が劣化していないこと。（関連電気部品は、できる限りLEDランプ交換と同時交換をお勧めします。）	<input checked="" type="checkbox"/>	
直管型LEDランプの電圧、電流は内蔵安定器の定格値（ランプ電流）以下であること。	<input checked="" type="checkbox"/>	
直管型LEDランプの電圧、電流はソケットの定格値（電圧、電流）以下であること。	<input checked="" type="checkbox"/>	
従来の蛍光ランプ、他の直管型LEDランプの使用可否の表示を行うこと。	<input checked="" type="checkbox"/>	

上記を確認しました。

令和〇年 〇月 〇日

業者名 △△株式会社
住 所 〇市〇町123-4
代表者名 法人 次郎 (印)
電話番号 000-000-0000

押印してください
(シャチハタ不可)

赤字の部分をご記入ください

記入例

LED照明器具等導入証明書

(宛先) 昭島市長

LED照明器具等導入前後の型式・消費電力等

【導入前】非LED		【導入後】LED		使用時間	
型式・メーカー	消費電力	型式・メーカー	消費電力	稼働日数 /週	稼働時間 /日
① △△工業 XYZ-123	×× W	〇〇電気 ABC-DEF1234	〇〇 W	△△日	□□h
②	W		W	日	h
③	W		W	日	h
④	W		W	日	h

上記のとおり証明します。

令和 ○年 ○月 ○日

住所 昭島市田中町 1-17-1

フリガナ アキシマ タロウ

氏名 昭島 太郎

押印してください
(シャチハタ不可)

