

第1号様式(表)(第5条関係)

年 月 日

(宛先) 昭島市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 フリガナ \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 ( 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。

設置場所	昭島市	
設置完了日	年 月 日	既存住宅に新たに機器を購入し、設置機器が設置された住宅を購入(建替含む)
交付申請する機器等  (1件のみで囲み、必要事項を記入してください。)	1 太陽光発電システム 最大出力 _____ kW (補助金額 1kW15,000円 1)	5 燃料電池 (補助金額 50,000円)
	2 太陽熱高度利用システム (補助金額 50,000円)	6 LED照明器具改修工事 (補助金額 工事費等の3分の1以内の額 3)
	3 太陽熱温水器 (補助金額 25,000円)	7 LED照明器具(シーリングライト、ペンダントライト、ダウンライト等) (補助金額 機器費の2分の1以内の額 4)
	4 蓄電池 (補助金額 機器費の3分の1以内の額 2)	
設置機器の内容	メーカー名	形式
交付申請額	_____ 円 1,000円未満は切り捨て	1 15,000円×最大出力kW(限度額60,000円) 2 限度額50,000円 3 限度額100,000円 4 1台につき限度額5,000円/4台まで

(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 LED照明器具改修工事の場合は「LED照明器具導入に関する確認書(第3号様式)」
- 6 LED照明器具の場合は「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 \_\_\_\_\_

(注) 一度交付を受けた方は、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。

裏面に注意事項等がありますので、必ずご確認ください。

## 第1号様式(裏)

### 《注意事項》

- 1 補助金の対象となる住宅用新エネルギー機器等(以下「機器等」という。)は、別表の機器設置完了日の期間内に未使用の機器等を新たに購入及び設置した場合に限り、補助金の交付対象となります。  
なお、住宅を購入した場合は、購入した日を基準とします。
- 2 複数の機器等の補助金の交付申請はできません。機器等のうち1件のみ選択することができます。
- 3 太陽光発電システムの補助金額の算出については、最大出力のキロワット数の少数点以下第3位を切り捨てます。
- 4 補助金の額に1,000円未満の端数が生じた場合は切り捨てます。
- 5 補助金の交付は、同一の住宅につき1回限りとし、毎年度の予算の範囲内で交付するものとします。
- 6 補助金の交付申請者が多数等の理由により、補助金額の合計金額が予算を超えるときは、予算額を申請額の合計金額で除して得た割合を、それぞれの申請額に乗じて得た額を交付するものとします。なお、1,000円未満の端数が生じた場合は切り捨てます。
- 7 現地調査を行う場合があります。

### 別表

機器等設置完了日	申請期間
1月1日から12月31日まで	12月1日から翌年1月31日まで

### 《市からの協力要請》

- 1 あきしま省エネ家計簿WEB版・アプリ版への登録
- 2 住宅用新エネルギー機器等に関するアンケート調査
- 3 その他市長が必要と認める事項

第2号様式(第5条関係)

手 続 代 行 者 選 任 届

手続代行者

住 所

(法人に委任する場合)

法 人 名

フリガナ

氏 名

印

連 絡 先

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

年 月 日

委任者 住 所

フリガナ

氏 名

印

連 絡 先

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。

郵送で申請を行う場合、手続代行者の身分証明書の写しを添付してください。

新旧照明器具比較表及び照明器具導入に関する確認書

申請者名:

導入前 蛍光灯照明器具の内訳			導入後 LED照明器具の内訳				使用時間 (日/週) (時間/日)
型式及びメーカー	台数(上段) ランプ数(下段)	消費電力 (W/台)	型式及びメーカー	台数(上段) ランプ数(下段)	消費電力 (W/台)	東京ゼロエミ ポイントの該当	
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日
( )			( )			有 ・ 無	日/週 時間/日

(注) 上段:器具 下段:ランプ ( ):メーカー名 を記入 \*「器具本体」と「ランプ」が一体型の場合、下段(ランプ)は空欄

新旧照明器具のカタログ(器具本体・ランプ等で、コピー可)をそれぞれ添付 [新照明器具のカタログは必須]

照明器具の交換により、消費電力が下がることが補助条件 例)交換前 74W/台 交換後 76W/台は対象外

設置した型式等が多く1枚で記入できない場合は、複数枚の提出をするか、別紙を作成し提出すること。

令和4年7月1日以降に設置した機器について、東京ゼロエミポイントの該当の有無に○印を記入すること。

**裏面あり**

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、芯線露出などがないこと。		
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。）		
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。		
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。		
従来の蛍光ランプ、他のLEDランプの使用可否の表示を行うこと。		

当該用紙に記入のある内容を確認いたしました。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

業 者 名 \_\_\_\_\_

所 属 部 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

工事施工業者記入欄

第4号様式（第5条関係）

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	東京ゼロエミポイント の該当	稼働日数/週	稼働時間/日
	W		W	有・無	日	h
	W		W	有・無	日	h
	W		W	有・無	日	h
	W		W	有・無	日	h

令和4年7月1日以降に設置した機器について、東京ゼロエミポイントの該当の有無に○印を記入すること。

上記のとおり証明します。

年 月 日

住所

申請者

赤字の部分をご記入ください

○年 ○月 ○日

(宛先) 昭島市長

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。

設置場所	昭島市 <b>田中町1-17-1</b>		どちらかにチェック
設置	完了日	○年 ○月 ○日	<input checked="" type="checkbox"/> 既存住宅に新たに機器を購入し、設置 <input type="checkbox"/> 機器が設置された住宅を購入(建替含む)
交付申請する機器等 (1件のみ○で囲み、必要事項を記入ください)	① 太陽光発電システム 最大出力 ○○ kW (補助金額 1kW15,000円※1)	5 燃料電池 (補助金額 50,000円)	
	2 太陽熱高度利用システム (補助金額 50,000円)	6 LED照明器具改修工事 (補助金額 工事費等の3分の1以内の額※3)	
	3 太陽熱温水器 (補助金額 25,000円)	7 LED照明器具(シーリングライト、ペンダントライト、ダウンライト等) (補助金額 機器費の2分の1以内の額※4)	
	4 蓄電池 (補助金額 機器費の3分の1以内の額※2)		
設置機器の内容	メーカー名 <b>○○電気</b>	形式 <b>ABC-DEF1234</b>	
交付申請額	<b>○○○○○</b> 円 ※1,000円未満は切り捨て	※1 15,000円×最大出力kW(限度額60,000円) ※2 限度額50,000円 ※3 限度額100,000円 ※4 1台につき限度額5,000円/4台まで	

(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 LED照明器具改修工事の場合は「LED照明器具導入に関する確認書(第3号様式)」
- 6 LED照明器具の場合は「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) 一度交付を受けた方は、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。

※ 裏面に注意事項等がありますので、必ずご確認ください。

手続代行者選任届

手続代行者

住所 ○○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。

○年 ○月 ○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。

郵送での申請時は、申請者と手続代行者、両名の身分証明書の写しを同封してください。



新旧照明器具比較表及び照明器具導入に関する確認書

申請者名：昭島 太郎

No.	導入前 蛍光灯照明器具の内訳			導入後 LED照明器具の内訳				使用時間 (日/週) (時間/日)
	型式及びメーカー	台数(上段) ランプ数(下段)	消費電力 (W/台)	型式及びメーカー	台数(上段) ランプ数(下段)	消費電力 (W/台)	東京ゼロエミ ポイントの該当	
	XLMOBC (KDROHD) (OO製作所)	1台 2個	32.3	KEIOKD (OO製作所) ( )	1台 2個	20.5	有・無	7日/週 12時間/日
	( ) ( )			( ) ( )			有・無	日/週 時間/日
	( ) ( )			( ) ( )			有・無	日/週 時間/日
	( ) ( )			( ) ( )			有・無	日/週 時間/日
	( ) ( )			( ) ( )			有・無	日/週 時間/日
	( ) ( )			( ) ( )			有・無	日/週 時間/日

(注) 上段：器具 下段：ランプ ( )：メーカー名 を記入 \* 「器具本体」と「ランプ」が一体型の場合、下段（ランプ）は空欄

※ 新旧照明器具のカタログ（器具本体・ランプ等で、コピー可）をそれぞれ添付 [新照明器具のカタログは必須]

※ 照明器具の交換により、消費電力が下がることが補助条件 例) 交換前 74W/台→交換後 76W/台は対象外

※ 設置した型式等が多く1枚で記入できない場合は、複数枚の提出をするか、別紙を作成し提出すること。

※ 令和4年7月1日以降に設置した機器について、東京ゼロエミポイントの該当の有無に○印を記入すること。

裏面あり

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、芯線露出などがないこと。	☑	
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。）	☑	
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。	☑	
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。	☑	
従来の蛍光ランプ、他のLEDランプの使用可否の表示を行うこと。	☑	

当該用紙に記入のある内容を確認いたしました。

○年 ○月 ○日

住 所 昭島市〇〇町〇-〇-〇

電 話 番 号 042-544-〇〇〇〇

業 者 名 株式会社〇〇

所 属 部 〇〇部〇〇課

氏 名 〇〇 〇〇

※工事施工業者記入欄

第4号様式（第5条関係）

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	東京ゼロエミポイント の該当	稼働日数/週	稼働時間/日
① △△工業 ----- XYZ-123	×× W	○○電気 ----- ABC-DEF1234	○○ W	有・無	△△日	□□h
② -----	W	-----	W	有・無	日	h
③ -----	W	-----	W	有・無	日	h
④ -----	W	-----	W	有・無	日	h

※令和4年7月1日以降に設置した機器について、東京ゼロエミポイントの該当の有無に○印を記入すること。

上記のとおり証明します。

○年 ○月 ○日

住所 昭島市田中町1-17-1

申請者 昭島 太郎