

補助事業実績報告書

年 月 日

中井町長 殿

〒

住所 神奈川県足柄上郡中井町

氏名

印

電話番号

令和 年 月 日付 中環第 号で交付決定のあった中井町太陽光発電システム等設置補助事業を下記のとおり実施したので、中井町補助金等の交付に関する規則第9条の規定によりその実績を報告します。

記

1 システム等を設置した場所	足柄上郡中井町
2 完了日もしくは建物引渡日	年 月 日
3 交付決定番号	
4 補助金の交付決定額 設置したシステムの□にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 15,000円/kW × . kW = 円（太陽光） <input type="checkbox"/> 15,000円（HEMS） <input type="checkbox"/> 50,000円（蓄電池） _____円 ※太陽光の補助額は52,000円を上限とする。

5 設置したシステム補助対象経費内訳
(交付申請時と内容が異なる場合のみ記入すること)

総工事費 (注1)		補助対象工事費 (注2)		
項目	金額 (円)	項目	金額 (円)	備考
工事及び購入費用一式		太陽電池モジュール		
		蓄電池本体		
		架台		
		インバータ・保護装置		
		接続箱		
		直流側開閉器		
		交流側開閉器		
		配線・配線器具の購入・据付		
		設置工事にかかる費用		
		余剰電力販売用電力量計		
消費税		消費税		
合計		合計		

1 「総工事費」と「補助対象工事費」が同一の場合は、「総工事費」欄への記入は必要ありません

2 「補助対象工事費」とは、「項目」欄に記載の事項（太陽電池、架台等）に係る費用です。

3 金額の記入はすべて右詰で記入してください。

4 他の項目と一括の金額の場合は、備考欄にその旨を記入してください。

5 添付書類

(1) 住民票（発効日から3 カ月以内のもの）

(2) 対象システム等の設置状況を示すカラー写真

（太陽電池モジュール設置枚数及び太陽光発電システムと蓄電池の接続が確認できること）

*設置環境により写真撮影ができない場合は対象システム等の配置図を添付

(3) 対象システムの設置に係る領収書及び内訳書の写し

(4) 電力会社との電力受給契約書の写し、または電力会社の承諾印が押された電力受給契約申込書の写し

*電力会社の発行する「太陽光契約に関するお知らせ」など契約を証明する書類の写しでも可とする。

(5) 太陽光発電システムについては、設置した太陽電池モジュールの変換効率、未使用品であることが確認できる出力対比表

*設置枚数分の出力と製品番号の対比ができるもの

(6) その他町長が必要と認めるもの