様式１

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 |

　公益財団法人　ひょうご環境創造協会

　　理　事　長　様

（申請者）　　　　　　　　　　〔受付番号〕19－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　－ | |
| ふりがな |  | 印  スタンプ印不可 |
| 氏　　名 |  |
| 日中つながる電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－ | |

　　　　　　※協会受付

**補助金交付申請書兼請求書**

　家庭における省エネ・蓄エネ支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、補助金の交付申請を行うとともに請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置場所 |  | |
| 住宅築年月日 | 平成・昭和　　　年　　　　月　　　　日新築 | |
| 機器設置年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 補助金申請額 | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ＨＥＭＳ + 蓄電システム |  | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 | | |
| （内訳）   * HEMS機器 | | |
| 補助対象経費 | HEMS機器費（税抜） | 円 |
| 他の補助金の  予定 | 補助団体名（　　　　　　　　　　　　　） | （　　　　　 　　 　 円） |
| 補助金申請額 | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ３ | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 | | |

* 他の補助金を同時に受けることは可能ですが、申請者の負担額を上回らない額を限度に補助します。

□　蓄電システム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 蓄電システム機器費（税抜） | 円 |
| 他の補助金の予定 | 補助団体名(一般社団法人環境共創イニシアチブ) | （　　　　　 　　 円） |
| 補助団体名(　　　　　　　　　　　　) | （　　　　　　　 　円） |
| 補助金申請額 | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ５ | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 | | |
| うちエコ診断受診済の場合 | 年　　月　　日受診（平成30年4月1日以降の受診日） | |

※　他の補助金を同時に受けることは可能ですが、申請者の負担額を上回らない額を限度に補助します。

＜添付資料＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　チェック欄

・補助金にかかる誓約書（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □

・既築住宅の登記事項証明書の写し又は建築年月日が確認できる公的書類の写し　　　　　　 □

・補助金振込口座登録用紙（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　□

・設置機器リスト兼領収内訳書（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　□

・補助対象機器が含まれる領収証の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □

・HEMS設置は品番及び性能カタログの写し □

・蓄電ｼｽﾃﾑ設置は国が平成30年度以降実施する補助事業における補助対象ｼｽﾃﾑとして、ﾊﾟｯｹｰｼﾞ

型番が登録されている箇所の写し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □

・補助対象機器の設置及び蓄電システムは太陽光発電システムの設置が確認できる写真　　　 □

・蓄電システム設置は、うちエコ診断受診申込書及びうちエコ診断日程調整票　　　　　　 　□

様式２

　　年　　月　　日

**補助金にかかる誓約書**

公益財団法人ひょうご環境創造協会

　　　　　　　　　　　理　事　長　　様

　家庭における省エネ・蓄エネ支援事業補助金の交付を受けるにあたって、下記の事項について誓約します。

１　交付申請に関する手続は適正に行い、書類への虚偽記載等はいたしません。もし、補助に関する一切の書類において錯誤ではなく虚偽の内容が確認された場合、補助金は全額返還いたします。

２　協会の求めに応じて、電力使用量に関するデータの提供やアンケート調査に協力いたします。

３　補助を受けた機器について、５年以上、管理者として適切に管理を行い、日常生活において制御機能を活用して、家庭における省エネを図ります。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 | ㊞ |

様式３

**補助金振込口座登録用紙**

銀行通帳の口座番号・名義のわかるページの写しを添付してください。（必ず貼り付けること。）

振込先口座の確認を **レ** チェックしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 区分 | 通帳の写しで確認できる  場合は　**レ**　をチェック | 通帳の写しで確認できない場合は  必ず下欄に記入してください |
| 金融機関名 |  |  |
| 支店名 |  |  |
| 預金の種類 |  | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |  |
| 口座名義人  （申請者と同一） |  |  |
| フ リ ガ ナ |  |  |

様式４

**設置機器リスト兼領収内訳書**

**※この書類は、契約相手である販売設置業者が作成してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 補助対象機器を設置した住所 |  |
| 設置年月日 | 年　　月　　日 |

補助対象となる機器

（１）ＨＥＭＳ機器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 製品名 | 型番 | 個数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（２）蓄電システム

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国の補助事業の登録 | | |
| メーカー名 | 製品名 | パッケージ型番 |
|  |  |  |

領収内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　額 |
| 補助対象機器（ＨＥＭＳ機器）費 | 円 |
| 補助対象機器（蓄電システム）費 | 円 |
| 設置工事費 | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| 消費税 | 円 |
| 合計 | 円 |

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 印 |
| 代表者 |  |
| 担当者名 |
| 住所 |
| 電話 |