

宇治市ゼロカーボン設備導入事業費補助金交付申請書兼実績報告書  
(高効率給湯器 又は コージェネレーションシステム)

年 月 日

宇治市長 あて

申請者

|             |          |          |  |
|-------------|----------|----------|--|
| 住 所         | 〒<br>宇治市 |          |  |
| フリガナ<br>氏 名 |          | 電話<br>番号 |  |

※平日の日中に連絡がつく番号

宇治市ゼロカーボン設備導入事業費補助金交付要項第7条第1項の規定に基づき、必要書類を添えて補助金の交付を申請します。

|                               |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------|-------------------------------------|
| 設 置 場 所                       | <input type="checkbox"/> 住所と同じ <input type="checkbox"/> その他（                                  ） |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         |                                     |
| 対 象 設 備                       | <input type="checkbox"/> 高効率給湯器 <input type="checkbox"/> コージェネレーションシステム                         |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         |                                     |
| 高 効 率<br>給 湯 機 器              | 品 名                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |   |   | メ - カ - |                                     |
|                               | 製 品 型 番                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |   |   | 基 数     |                                     |
|                               | 補助対象経費                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         | 円（税抜）                               |
|                               | 補助申請額                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         | 円 補助対象経費の1/2以下、千円未満切り捨て、<br>上限300千円 |
| コージェネレー<br>ションシステム            | 品 名                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                   |   |   | メ - カ - |                                     |
|                               | 製 品 型 番                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |   |   | 基 数     |                                     |
|                               | 補助対象経費                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         | 円（税抜）                               |
|                               | 補助申請額                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |   |   |         | 円 補助対象経費の1/2以下、千円未満切り捨て、<br>上限800千円 |
| 補助対象事業の<br>実 施 期 間            | 契 約 日                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   | 年 | 月 | 日       | ※契約日又は着工日のいずれか早い方の<br>日が着手日         |
|                               | 工事着工日                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   | 年 | 月 | 日       |                                     |
|                               | 完 了 日                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   | 年 | 月 | 日       | ※工事完了日又は経費支払日のいずれか<br>遅い方が完了日       |
| 補 助 対 象 経 費 の 支 払 日           |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                   | 年 | 月 | 日       |                                     |
| 太陽光発電・蓄電設備に関する<br>その他補助金の申請状況 |                                                                                                 | 下記の補助金（いずれかに✓をしてください。）を<br><br><input type="checkbox"/> 宇治市家庭向け自立型再生可能エネルギー導入事業費補助金<br><input type="checkbox"/> 本補助金<br><input type="checkbox"/> 同時に申請します。 <input type="checkbox"/> 申請済又は交付済です。（    年    月    日 ） |   |   |         |                                     |