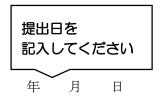
鹿沼市家庭用低炭素化設備導入報奨金支給申請書



鹿沼市長 宛

住所 **鹿沼市今宮町1688-1** 氏名 **鹿沼 太郎** 印

(本人自書による署名の場合は、押印は不要です。)

(令和6年度) 鹿沼市家庭用低炭素化設備導入報奨金支給要綱第5条の規定により、次のとおり報奨金の支給について申請します。なお、当該報奨金の支給に必要な範囲において、市の職員が私の住民票、市税等の納入状況、建築確認の状況等を取得することについて同意します。

### 該当箇所に 1 メレアください

#### 1 │設置が完了した低炭素化設備

**✓してください** | 今回申請対象となる低炭素化設備に**☑**を記入してください。

	J	低炭素化設備の種類			支給額
1		太陽光発電設備	一律	3万円	
		リチウムイオン蓄電池	一律	4万円	
		電気自動車	一律	8万円	
		ZEH住宅	一律	10万円	

### 2 支給額

××, 000 円

※1で図を記入した低炭素化設備の支給額の合計額を欄内に記入してください。

#### 3 添付書類の確認

~	の申請書に添付	した書類に☑を記入	上てください	١.
$\overline{}$	^> .   .   .			0

- □ 1 家庭用低炭素化設備導入実績書(様式第2号)
- □ 2 工事請負契約書の写し又は電気自動車若しくは住宅購入に係る売買契約書等の写し
- □ 3 費用内訳書(低炭素化設備の設置に要した費用の内訳が分かる任意様式)
- □ 4 領収書の写し
- □ 5 対象住宅の全景及び低炭素化設備の設置状況が分かるカラー写真
- □ 6 工事完了証明書(様式第3号)
- □ 7 ZEH住宅にあっては、市長が別に定める国補助金等の交付決定書、BELS証明書、 住宅性能評価書その他ZEH住宅に該当することが分かるものの写し
- □ 8 電気自動車にあっては、自動車検査証の写し

## 4 事業者による代理申請の場合

住所担当者名事業者名電話番号

代表者名 印

受付年月日: 受付番号:低炭第 号

本人確認: 備考等:

# 家庭用低炭素化設備導入実績書

〒322−8601						
		第沼市今宮町1688-1				
申請者	ふりがな		電話番号			
	かぬま たろう		(携帯電話など日中繋がるもの)			
	氏 名	鹿沼 太郎	090-0000-xxxx			
1 太陽光発	電設備	事業費 1,540,000円	(消費税等相当額を含む。)			
(既築のみ対象)		メーカー : <b>KNM電気</b>	型式·仕様 <b>KNM-15</b>			
		設備の出力 (10kw 未満が対象)				
		(小数点第三位以下切捨)	9 . 9 O kW			
		工事完了年月日	<b>令和5</b> 年 <b>9</b> 月 <b>15</b> 日			
2 リチウムイオン		事業費    円	(消費税等相当額を含む。)			
蓄電池		メーカー: 型式・仕様				
(既築のみ対象)						
		設備の容量				
		(小数点第三位以下切捨)				
		工事完了年月日 年 月 日				
3 電気自動		事業費円(消費税等相当額を含む。)				
(国補助対象車に限る。)		メーカー: 雪	型式・仕様			
		残価設定型クレジットまたはリー モデルの場合	契約年数 年			
		次世代自動車振興センター補助額				
		自動車納入年月日	年 月 日			
4 ZEH住	宅	設備の容量	発電設備(必須)			
(新築のみ対	象)	(小数点第三位以下切捨)	. kW			
			蓄電設備(設置した場合に記載)			
			. kWh			
		工事完了年月日	年 月 日			
設置箇所 ☑ 住宅 □ 店舗との併用住宅 □ 集合住宅						
※該当する低炭素化設備の数字を○で囲み、必要事項を記入してください。						

※複数の低炭素化設備について申請する場合は、全てを〇で囲み、必要事項を記入してください。

受付年月日: 受付番号:低炭第 号

備 考 等:

# 工事等完了証明書

令和×年 OO月 ××日

鹿沼市長 宛

鹿沼市家庭用低炭素化設備導入報奨金の申請対象である低炭素化設備について、次のとおり工事等が完了したことを証明します。

発 注 者 氏 名	鹿沼 太郎
設 置 場 所 (納 車 場 所)	鹿沼市 <b>今宮町1688-1</b>
低炭素化設備の種類	<ul><li>✓ 太陽光発電設備</li><li>□ リチウムイオン蓄電池</li><li>□ 電気自動車</li><li>□ ZEH住宅</li></ul>
工事完了年月日 (納車年月日)	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

事務処理	里欄
------	----

受付年月日: 受付番号:低炭第 号

備 考 等: