第10号様式別紙２

設置完了証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

次のとおり補助対象設備の設置が完了したことを証明します。

販売・設置・施工事業者名

（法人等の場合は名称及び代表者の氏名）

販売・設置・施工事業者所在地

販売・設置・施工担当者名　　　　　　　　　　　 連絡先電話番号（ ） －

補助金申請者等

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名（法人等の場合は名称及び代表者の氏名） |  |
| 補助対象設備を設置した住宅の所在地 |  |

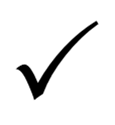
補助対象設備の情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象設備の設置・施工期間※ | 着工日 | 年　　　月　　　日 |
| 完了日 | 年　　　月　　　日 |

※　着工日と完了日が同日の場合、同じ日付を記載してください。また、複数の補助対象設備を設置し、設備ごとに

着工日及び完了日が異なる場合は、着工日は最も早いもの、完了日は最も遅いものを記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象設備 | 設置の有無 ※ |
| ＨＥＭＳ機器 | □ |
| 住宅用太陽光発電システム | □ |
| 家庭用燃料電池システム（エネファーム） | □ |
| 定置用リチウムイオン蓄電システム | □ |
| 電気自動車充給電設備 | □ |

※　設置した補助対象設備について□に「」を記載してください。