

記載例

第10号様式別紙2

設置完了証明書

2000年 〇月 〇日

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 市役所ハウス株式会社 鎌倉支店
(法人等の場合は名称及び代表者の氏名) 支店長 令和 花子

販売・設置・施工事業者所在地 鎌倉市大船 〇-〇-〇

販売・設置・施工担当者名 昭和 一郎 連絡先電話番号 (0467) 〇〇-〇〇〇〇

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)	鎌倉 太郎
補助対象設備を設置した住宅の所在地	鎌倉市御成町18-10

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	2000年 5月 1日
	完了日	2000年 6月 25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	<input checked="" type="checkbox"/>
住宅用太陽光発電システム	<input checked="" type="checkbox"/>
家庭用燃料電池システム(エネファーム)	<input checked="" type="checkbox"/>
定置用リチウムイオン蓄電システム	<input checked="" type="checkbox"/>
電気自動車充電設備	<input checked="" type="checkbox"/>

※ 設置した補助対象設備について□に「✓」を記載してください。