

29年度



平成 年 月 日 (発送日を記入)

香川県知事 浜田 恵造 様

香川県住宅用太陽光発電設備導入促進事業補助金実績報告書

平成 2 9 年度香川県住宅用太陽光発電設備導入促進事業補助金について、香川県補助金等交付規則 (平成 15 年香川県規則第 28 号) 第 4 条及び第 1 3 条並びに香川県住宅用太陽光発電設備導入促進事業補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、下記のとおり報告します。

1 補助事業者

Form for auxiliary business details including address, name, and phone numbers.

※緊急連絡先は、携帯電話等、日中連絡がとれる電話番号を記入してください。

(交付申請書と住所が異なる場合には、住所を変更した日付(届出日ではありません)を記入)

Date input field for address change: 平成 年 月 日

2 交付決定番号

2 9 -

3 補助金精算額 (千円未満切捨て)

太陽電池の公称最大出力×2万円。ただし、上限は8万円

0 0 0 円

4 設置した太陽電池の公称最大出力

4kWを超える場合でも実際に設置した出力を記入

kW 小数点2桁未満は切捨て

5 交付決定日

交付決定通知書に記載された日を記入すること。

平成 年 月 日

6 工事着工日 (建売の場合は建物の引渡し日)

「5 交付決定日」以後であることを確認すること。

平成 年 月 日

7 完了日

電力会社と対象システムの電力受給を開始した日 「5 交付決定日」以後であることを確認すること。

平成 年 月 日

(注) この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。

8 対象システム設備等の変更

- 変更なし
 変更あり（変更承認申請済み）
 変更あり（その他）
 ※変更箇所だけでなく、すべての必要事項を記入してください。

変更後の内容を次のとおり報告します。

- 変更契約を締結した はい いいえ
 ※ 「はい」にチェックを付けた場合は、変更契約書を提出してください。

(1) 対象システム等の設備容量

		太陽電池公称最大出力(A)		パワーコンディショナ定格出力(B)		(A)と(B)の小さい方の値	
申請分	①		kW		kW		kW
	②		kW		kW		kW
	③		kW		kW		kW
既設分	④		kW		kW		kW
	⑤		kW		kW		kW
合計 (①～⑤)			kW		kW		kW (10kW未満であること)

※パワーコンディショナごとに行を分けて記入してください(パワコンの台数と行数は同じです)。

- 既設分の住宅用太陽光システムは県補助金の交付を受けている はい いいえ

(2) 補助対象経費内訳

補助対象項目	金額		備考
① 太陽電池モジュール（架台含む）		円	
② 付属機器		円	
③ 設置工事に係る経費		円	
④ 小計（税抜き） (補助金精算額を超える額であること)		円	①+②+③
⑤ 消費税		円	④×消費税率
⑥ 合計（税込み） (添付書類の領収書の額の範囲内であること)		円	④+⑤

9 太陽電池モジュールを設置した建物等

- 対象システムを設置した建物（受給地点）と同じ
 その他（車庫、納屋等）

10 重要事項確認

1	対象システムは、交付決定日の前に工事着工（建売の場合は建物引渡し）及び電力受給の開始を行っていないことを確認しました。
2	交付額確定通知書は、補助事業者あてに送付されることを理解しました。
3	補助事業者が対象システム経費全額を支払い、対応する領収書すべてを添付したことを確認しました。
4	電力受給契約書に記載の対象システムの設置場所（受給地点）は住居(店舗等との兼用を含む)です。
5	<p>対象システムの設置場所について、各書類に記載されている下記（１）～（３）はすべて同一の場所です。</p> <p>（１）補助金交付申請書に記入したシステムの設置予定場所 （２）電力受給契約書に記載の受給地点（設備住所） （３）住民票に記載の住所（別荘等の場合は、建物の登記簿謄本に記載の住所）</p> <p><住所表記が一致しない理由></p> <p>※住所表記が一致しない場合に、該当する理由をチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請時に地番が確定していなく、設置予定場所に予定地番を記入していたため</p> <p><input type="checkbox"/> 申請時に住居表示が確定していなく、設置予定場所に地番を記入していたため</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ※ 理由を記入してください</p> <p style="text-align: center;">[]</p>

上記内容確認の上、相違ありません。

なお、相違があった場合は、補助金の交付決定の取消しを受けること、又は補助金を返還することについて、異議を申し立てません。

手続代行者名		代表者印	補助事業者氏名	印
会社名/ 支店・営業所名		※丸印を押印		※補助事業者印と 同じ印であること
代表者	職名			
	氏名			

11 備考欄

(注)この用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。