

様式第1号(第8条関係)

大仙市ゼロカーボンシティ推進事業費補助金(事業者用)交付申請書

年 月 日

大仙市長

様

(申請事業者)

住所

事業所名

代表者職氏名

担当者職氏名

電話番号

大仙市ゼロカーボンシティ推進事業費補助金(事業者用)交付要綱第8条第1項の規定により、太陽光発電設備設置事業の実施に当たり、補助金の交付を申請します。

- 1 設置箇所所在地 大仙市
- 2 設置設備の公称最大出力 _____ kw(小数第2位以下を切捨て)
- 3 事業費(総額) _____ 円
※消費税及び地方消費税相当額を含む太陽光発電設備及び付帯設備設置に要した費用の全額
- 4 交付申請額 _____ 円
※公称最大出力1kwあたり3万円(公称最大出力の小數第2位以下を切捨て)
- 5 工事予定期間 _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日

◇確認事項(チェック欄にレ点して下さい)

内 容	チェック欄
・中古の設備ではないこと	☐
・他の補助金を受給していないこと	☐
・FIT及びFIP制度の認定を取得しないこと	☐
・発電した電力を自家消費するものであること	☐