

(様式第1号)

年 月 日

泉大津市長 様

必ず判(朱肉を使用する印鑑)を押してください。
※申請後も同一の印鑑が必要です。

(〒 -)

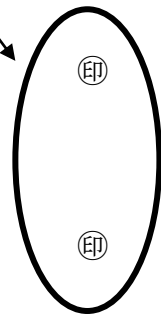
申請者 住所

氏名

(〒 -)

代理人 住所

氏名



泉大津市住宅用太陽光発電システム設置補助金交付申請書

泉大津市住宅用太陽光発電システム設置補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

建築の区分	<input type="checkbox"/> 新 築 <input type="checkbox"/> 既 築
設置場所	<input type="checkbox"/> 住宅の屋根上 <input type="checkbox"/> 地表上 <input type="checkbox"/> ベランダ <input type="checkbox"/> その他 (

システム設置完了日	平成 年 月 日
-----------	----------

添付の「竣工検査の試験記録書」に記載されている、竣工検査実施日を記入してください。

電力会社に	契約者氏名	平成 年 月 日	大電力	キロワット
-------	-------	----------	-----	-------

添付の「電力受給契約のご案内」に記載されている「ご契約者名」、「発布年月日」(用紙の右上)及び「受給最大電力」を記入してください。
※申請者は、電灯契約者と一致する必要があります。

補助申請額	1000円未満の端数は切り捨ててください	円
-------	----------------------	---

備 考	問合せ先 <input type="checkbox"/> 申請者 (TEL) <input type="checkbox"/> 代理人 (TEL)
-----	---------------------------------------------------------------------------------

今回の申請に関して市から申請内容に関するお問い合わせをする際の連絡先を記入してください

※該当する□に✓を記入してください。

私(同一世帯の者を含む)の住所、市税等の納付状況を調査することに同意します。

住 所

氏 名

