

様式第2号（第7条、第10条、第11条関係）
（その1）

事業計画書

【個人用（太陽光発電設備（自家消費型）・蓄電池）】

申請者	氏名						
	住所	〒 —					
	電話番号 <small>日中連絡可能なもの</small>						
補助	設置場所 <small>※該当項目に☑を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 共同所有	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
		<input type="checkbox"/> 建物	<input type="checkbox"/> 既築	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
			<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 共同所有	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
		※申請者住所と異なる場合は記入してください。 〒 —					
対象設備	太陽光発電設備 （自家消費型） <small>※本補助金を活用して設置する蓄電池と同時設置するものに限る。</small>	<small>※それぞれ記載</small>	太陽光モジュール	パワーコンディショナー			
		メーカー名					
		型番					
		合計出力 <small>（小数点以下切捨て）</small>	(A) kW	(B) kW			
		補助対象出力 <small>（A）又は（B）のいずれか低い方</small>	(C) kW				
		補助対象経費（税抜）					円
		補助金交付申請額 <small>（C）×7万円又は35万円のいずれか低い方</small>					0,000円
発電量等の把握方法（予定） <small>※該当項目に☑を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> モニター	<input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> その他（ ）				

蓄電池	メーカー名			
	パッケージ型番			
	蓄電容量 (小数点第2位以下切捨て)	(D)	kWh	
	補助対象経費(税抜)	(E)	円	
	価格 / kWh (E) ÷ (D) (1円未満切上げ)	(F)	円 / kWh	
	補助金交付申請額 (E) × 1 / 3 又は 47万円 のいずれか低い方ただし、(F) が 14.1万円 / kWh を超える場合は、14.1万円 / kWh × 1 / 3 × (D) 又は 47万円のいずれか低い方 (千円未満切捨て)			,000円
	蓄電池の仕様の確認 (国実施要領別紙2の2ア(イ)に定める仕様)	<input type="checkbox"/> 適合することを確認しました。 ※確認した場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。		
事業期間予定年月日	着手予定	年 月 日	完了予定 年 月 日	
設置事業者	説明会受講確認番号			
	名称			
	代表者氏名			
	所在地	〒 ー		
	電話番号 日中連絡可能なもの			

(その2)

事業計画書

【個人用（コージェネレーションシステム）】

申請者	氏名				
	住所	〒 ー			
	電話番号 <small>日中連絡可能なもの</small>				
補助	設置場所 <small>※該当項目に☑を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 共同所有	<input type="checkbox"/> その他（ ）
		<input type="checkbox"/> 建物	<input type="checkbox"/> 既築	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 自己所有	<input type="checkbox"/> 共同所有		<input type="checkbox"/> その他（ ）		
対象	コージェネレーションシステム	※申請者住所と異なる場合は記入してください。			
		〒 ー			
		※それぞれ記載	燃料電池ユニット	貯湯ユニット	
		メーカー名			
		型番			
		補助対象経費（税抜）	(A)	円	
		補助金交付申請額 (A) × 1 / 2 又は 30 万円のいずれか低い方 (千円未満切捨て)		,000円	
燃料 <small>※該当項目に☑を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> LPガス	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
備	事業期間予定年月日	着手予定 年 月 日	完了予定 年 月 日		
設置事業者	説明会受講確認番号				
	名称				
	代表者氏名				
	所在地	〒 ー			
	電話番号 <small>日中連絡可能なもの</small>				