

年 月 日

光市長 市 川 熙 様

郵便番号

住 所

補助金交付決定者 氏 名 ㊟

電 話

実 績 報 告 書

年 月 日付け指令光環政第 号で交付決定通知（及び平成 年 月 日付け指令 第 号で変更承認通知）のあった光市省エネ生活普及促進事業における対象設備の設置工事等が完了したので、光市省エネ生活普及促進事業補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助対象設備の設置場所等

(1) 設置場所（住所）	光市		
(2) 設備設置完了日	年 月 日		
(3) 補助金基準額（裏面『3 補助金基準額』の金額）			円
補助金交付決定額（市記入欄）			円

(裏面)

2 補助対象設備

(1) 第一種設備

定置用リチウムイオン蓄電池 ※「経費内訳書」の合計金額の1/2(上限50,000円)		円
家庭用燃料電池コージェネレーションシステム(エネファーム) ※「経費内訳書」の合計金額の1/2(上限80,000円)		円
HEMS(ホームエネルギーマネジメントシステム) ※「経費内訳書」の合計金額の1/2(上限30,000円)		円
地中熱利用空調機 ※「経費内訳書」の合計金額の1/2(上限100,000円)		円
木質バイオマスストーブ ※「経費内訳書」の合計金額の1/2(上限30,000円)		円

(2) 第二種設備

太陽熱利用システム ※「経費内訳書」の合計金額の1/2(上限30,000円)		円
複層ガラス・二重サッシ ※50,000円		円
LED照明設備 ※「経費内訳書」の合計金額の1/2 設置基数により上限金額が異なる(最大上限50,000円)		円

3 補助金基準額

設備補助合計額(補助基準額) ※1,000円未満切り捨て		円
------------------------------	--	---

4 提出書類(添付書類) ※確認の際にご利用ください。

添付書類	☑欄
設置に係る領収書の写し	<input type="checkbox"/>
設置写真 【第一種設備】①設備の全体写真 ②型式が分かる写真 【第二種設備】申請時の写真と比較できるもの	<input type="checkbox"/>
住民票(転居又は転入により、交付申請時と住所が異なる場合)	<input type="checkbox"/>

その他、必要な書類