

令和 年 月 日

泉佐野市長 様

(〒 - )

住 所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

家庭用燃料電池コージェネレーションシステム設置費補助金交付申請書

泉佐野市家庭用燃料電池コージェネレーションシステム設置費補助金交付要綱第5条の規定により、必要書類を添付して下記のとおり申請します。

※該当する□に、☑してください。

|          |                 |         |          |        |
|----------|-----------------|---------|----------|--------|
| 建物の区分    | □新築 (□建売 □建売以外) |         | □既築      |        |
| 取得年月日    | 年 月 日           |         |          |        |
| 設置機器     | メーカー名           | 型式・製造番号 | 燃料電池ユニット | (型式)   |
|          |                 |         |          | (製造番号) |
| 補助対象経費   | 円 (□税込・□税抜)     |         |          |        |
| 設置場所     |                 |         |          |        |
| 補助金交付申請額 | 金50,000円        |         |          |        |

|                          |      |          |      |  |  |
|--------------------------|------|----------|------|--|--|
| 事務代行者<br>※事務代行者がいる場合のみ記入 | 所在地  | (〒 - )   |      |  |  |
|                          | 名称   |          |      |  |  |
|                          | 代表者名 |          |      |  |  |
|                          | 担当者  | 所属部署     | 電話番号 |  |  |
|                          |      | (ふりがな)氏名 | FAX  |  |  |