

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の設置の費用に係る補助金交付要綱第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	<input type="checkbox"/> 新築 ( <input type="checkbox"/> 建売 <input type="checkbox"/> 建売以外 ) <input type="checkbox"/> 既築	
取得年月日	年 月 日	
設置機器	メーカー名	(型式)
	型式・製造番号	燃料電池ユニット (製造番号)
補助対象経費	円 ( <input type="checkbox"/> 税込 ・ <input type="checkbox"/> 税抜 )	
設置場所		
補助金交付申請額	設置日が令和8年3月31日以前	<input type="checkbox"/> 金50,000円
	設置日が令和8年4月1日以降	<input type="checkbox"/> 金100,000円

事務代行者 ※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		