

(表面)

市川市スマートハウス関連設備導入費補助金交付申請書

市川市長

(〒 -)
 住 所
 申 請 者 フリガナ
 氏 名
 電話番号
 緊急連絡先

市川市スマートハウス関連設備導入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

補助対象設備を 設置する住宅の所在地			
上記住宅の建築区分	<input type="checkbox"/> 既築	<input type="checkbox"/> 新築(注文住宅)	<input type="checkbox"/> 建売住宅
上記住宅の所有者			

	補助対象設備	補助金申請額
導入する補助対象設備 ※ 表の中から設置する 対象の設備を選んで ☑してください。 ※ 住宅用太陽光発電 設備以外の設備に係 る補助金額に千円未 満の端数が生じた場 合は、これを切り捨て た額となります。	<input type="checkbox"/> 住宅用太陽光発電設備 上限 90,000 円、112,500 円	円
	<input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム 上限 5 万円	円
	・家庭用燃料電池システム <input type="checkbox"/> 停電時自立運転機能あり 上限 10 万円 <input type="checkbox"/> 停電時自立運転機能なし 上限 5 万円	円
	<input type="checkbox"/> 定置用リチウムイオン蓄電システム 上限 7 万円	円
	・電気自動車 <input type="checkbox"/> 住宅用太陽光発電設備及びV2H充放電設 備を併設 上限 15 万円 <input type="checkbox"/> 住宅用太陽光発電設備を併設 上限 10 万円	円
	<input type="checkbox"/> V2H充放電設備 補助対象経費×1/10 (上限 25 万円)	円
	補助金交付申請合計額	円

※ 様式第1号(その2)「スマートハウス関連設備に関する請負費(領収証)の内訳」及び様式第1号(その3)「市川市スマートハウス関連設備導入費補助対象設備の概要」も、ご記入ください

(裏面)

補助対象設備の工事等	着手日	年 月 日 ※設備により着手日が異なる場合は、最も早い日を記載してください。
	完了日	年 月 日 ※設備により完了日が異なる場合は、最も遅い日を記載してください。

補助対象者に係る住民票の写し

市長が住民基本台帳法に基づく記録を確認することに、 同意します

※ 同意する場合には、にチェックを入れてください。

※ 同意されない場合には、補助対象者に係る住民票の写しを添付してください。

市民税、固定資産税及び都市計画税を滞納していないことを証明する書類

補助対象者	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します
補助対象者と同一の世帯に属する者	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します
氏名	
氏名	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します
氏名	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します
氏名	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します
氏名	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します
氏名	市長が市民税、固定資産税及び都市計画税の納付状況を確認することに、 <input type="checkbox"/> 同意します

※ 同意する場合には、にチェックを入れてください。

※ 同意されない場合には、市民税、固定資産税及び都市計画税を滞納していないことを証明する書類を添付してください。

※ 補助対象者と同一の世帯に属する者は、未成年者以外の方の氏名を記載し、チェックを入れてください。欄が足りない場合は、コピーして追加してください。

※ 補助対象者と同一の世帯に属する者の氏名の記載及び納付状況の確認の同意に関するチェックは、同意をする方が行ってください。