

令和 年 月 日

丸亀市長 宛

申請者	(ふりがな)	まるがめ まるがめたろう
	氏名*	株式会社 丸亀 代表取締役 丸亀太郎
	住所	〒 111-1111 丸亀市〇〇町〇番地〇
電話番号	0877-00-0000	

(*法人の場合は、その名称及び代表者の職氏名)

丸亀市自家消費型太陽光発電等導入費補助金交付予約申請書

丸亀市自家消費型太陽光発電等導入費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり補助金交付の予約を申請します。

なお、6の誓約事項について相違ないことを誓約するとともに、脱炭素の普及促進を図るために市が実施する広報活動などの取組に協力します。

1 申請者の概要

事業者名	株式会社 丸亀		
住所	〒 1 1 1 - 1 1 1 1 丸亀市〇〇町〇番地〇		
代表者の職	代表取締役	担当者名	丸亀 花子
氏名	丸亀 太郎	電話番号	0877-00-0000
E-Mail	abcde@aaaaa.co.jp	電話番号	0877-00-0000
業種 (該当するものいずれかに☑を入れてください。)	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> ①製造業・建設業・運輸業・その他の業種(②～④を除く。) <input type="checkbox"/> ②卸売業 <input checked="" type="checkbox"/> ③サービス業 <input type="checkbox"/> ④小売業	
日本標準産業分類 (中分類)	9	8	地方公務
常時使用する 従業員の数	100 人		資本金の額又は 出資の総額 5,000万円
法人番号	1 0 0 0 0 2 0 3 7 2 0 2 1	設立年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> () 17年3月22日

2 自家消費型太陽光発電システム・蓄電システムの設備等

申請対象機器	自家消費型太陽光発電システム	公称最大出力の 合計値(A)	1 5 . 0 0 kW
	蓄電システム	蓄電池容量	1 0 . 0 0 kW
設置予定場所 (施設名称等)	丸亀市〇〇町〇番地〇		
設置場所所有者 (申請者所有建物等)	株式会社 丸亀		

3 補助対象経費及び交付申請額

経費の区分	費目名		金額
自家消費型太陽光発電システム	設備費*	<ul style="list-style-type: none"> ・自家消費型太陽光発電システム費 ・自家消費型太陽光発電システムに係る附属設備費 ・発電量データ収集用設備費 ・配線及び配線器具費 	2,000,000 円
	設置工事費*	<ul style="list-style-type: none"> ・調査・設計費 ・設置工事費等 	400,000 円
	小 計		2,400,000 円
	(B) 単価50,000円× 公称最大出力の 合計値(A)	(C) 補助金上限額	(D) 交付予約申請額 (B)と(C)のうち低い額(千円未満切捨て)
750,000 円	500,000 円	500,000 円	

*消費税及び地方消費税に相当する額を除く。

蓄電システム*	蓄電システム概要	
	・蓄電システムのメーカー名	ニチコン
	・蓄電システムの型番	ESS-T3FS
	(E) 交付予約申請額(定額)	300,000 円

*蓄電システムは、国の二酸化炭素排出抑制対策事業費補助金の対象設備であること。

交付予約申請額合計 (D)+ (E)	800,000 円
--------------------	-----------

蓄電システムは次の補助金の対象設備に該当すること。
 ZEH支援事業 又は
 ZEB普及促進支援事業

4 工期

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

5 自家消費の見込み

直近1年間の電力消費量	20,000 kWh
年間の自家消費発電量	12,000 kWh

6 誓約事項

発電システム等に係る設置工事を円滑に遂行できる安定的、かつ、健全な財政能力を有する

こと（債務超過状況でないこと。）。

7 添付書類

<input type="checkbox"/> （個人の場合）直近の所得税の確定申告書の写し
<input checked="" type="checkbox"/> （法人の場合）登記簿謄本の写し及び直近の決算書の写し
<input checked="" type="checkbox"/> 設置予定場所の地図
<input checked="" type="checkbox"/> 着工前の現況写真
<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類

8 設置事業者等

不足書類がある場合等にご
連絡する場合があります。

所在地	〒	
	(電話番号)	
会社名		
代表者名		担当者名

(電話番号は、担当者に連絡できる番号を記入してください。)