第１号様式（第８条関係）

　　　　　年　　　月　　　日

開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度

ソーラーカーポート導入補助金交付申請書

　開成町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | **㊞** |
| 電話番号 |  |

開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度ソーラーカーポート導入補助金の交付を受けたいので、開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度ソーラーカーポート導入補助金交付要綱第８条に基づき関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　補助区分 | | 該当する  欄に｢○｣ | 太陽光：積載量・方式  蓄電池:設置費用 |
| ソーラーカーポート | 太陽光のみ |  | 太陽光　 　　　　ｋＷ  （ＰＰＡ・リース・その他） |
|  | ＋蓄電池 |  | 設置費用×1/3＝　　　 　 円 |
|  | ＋ＨＥＭＳ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ２　交付申請額 | （内訳） |
|  | 申請者分　　　　　 　 円 |
| 円 | PPA･リース事業者経由　　　　　　　円 |

３　設置場所　　開成町

４　申請事項に関する同意

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴職が権限で、開成町住民基本台帳及び開成町税条例による町税等の納付状況について、調査確認することに同意します（滞納がある場合は不交付）。また、暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて異議ありません。 | | | |
| 氏名 | ㊞ | 生年月日 | 年　　月　　日 |

５　手続代行者名（本人が手続きをする場合には、記載は不要です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | |
| 名称(社名・担当者名) | ・ | 電話番号 |  |

第２号様式（第８条関係）

　　　　年　　月　　日

開成町ゼロカーボンシティ創成補助制度

ソーラーカーポート導入補助金に係る同居人リスト

　開成町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 現住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | **㊞** |
| 電話番号 |  |

本件について、同居している者若しくは今年度中に同居予定の者は次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 現住所（申請者と同じ場合は省略可） | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |