

砂川市住宅用太陽光発電システム導入費補助金交付申請書

砂川市長 様

〒  
住 所  
申 請 者 ふりがな  
氏 名  
電 話

砂川市住宅用太陽光発電システム導入費補助金交付要綱第8条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、市税の納付状況について、公簿等を参照することに同意します。

該当する事項を☑してください。

建物の位置	砂川市		
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅		
住宅の区分	<input type="checkbox"/> 既存（ <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸） <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 建売		
機器の設置位置	<input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> 別棟の建物 <input type="checkbox"/> 単独		
対象機器	最大出力	_____ k w    ( _____ k w × _____ 枚)	
	製造会社	_____	型 式    _____
施 工 者	(住 所) _____		
	(会社名) _____		
予 定 工 期	_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 (予定)		

※ 以下の欄は記入しないでください。



《 納 税 状 況 》

滞 納  
有 ・ 無

確 認 者	納税係 ( . . . )

受 付 欄