

事業者用脱炭素推進設備導入補助金実績報告書

瀬戸内市長 様

(補助事業者)

所在地^{※1}: 〒名称^{※2}:代表者^{※3}:

※1…法人の場合、商業登記簿謄本の住所を記載してください。

個人事業主の場合、申請者自身の住民票の住所を記載してください。

※2…個人事業主の場合、屋号があれば屋号を記載、なければ空欄としてください。

※3…法人の場合、代表職名(代表取締役など)を含めて記載してください。

年 月 日付け第 号で交付決定を受けた事業者用脱炭素推進設備導入事業が完了したので、瀬戸内市事業者用脱炭素推進設備導入補助金交付要綱第10条の規定により関係書類を添えて報告します。

補助対象設備	<input type="checkbox"/> 太陽光発電設備 <input type="checkbox"/> 定置用蓄電池 <input type="checkbox"/> シェアEV等	<input type="checkbox"/> 充放電設備等 <input type="checkbox"/> 高効率空調機器
補助対象設備設置場所	瀬戸内市	
(太陽光発電設備設置のみ) 補助対象設備により発電した電力を使用する場所	瀬戸内市	
交付決定額		円
補助金の額(合計)		円
事業の完了年月日	年 月 日	