

様式第2号（第5条関係）

事業計画書

1 住宅用太陽光発電システム

| | | |
|--------------------|-------|--|
| 製造者名 | | |
| モジュール品名番号（枚数） | | （ 枚） |
| | | （ 枚） |
| | | （ 枚） |
| | | 出力合計 kW（小数点以下第3位を四捨五入してください。） |
| パワーコンディショナー品名番号 | | |
| HEMS又は蓄電池の品名番号（※1） | | |
| 事業期間 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完了予定日 | 年 月 日 |
| 補助対象経費（※2） | | 円 |

※1 HEMSの場合は、ECHONET Lite 認証登録番号を併記すること。

※2 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。

2 家庭用燃料電池システム（エネファーム）

| | | |
|--------------|-------|-----------------------------|
| 製造者名 | | |
| 品名番号（発電ユニット） | | |
| 品名番号（貯湯ユニット） | | |
| 発電出力（kW） | | |
| 停電時自立運転機能 | | <input type="checkbox"/> あり |
| 事業期間 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完了予定日 | 年 月 日 |

| | |
|-----------|---|
| 補助対象経費（※） | 円 |
|-----------|---|

※ 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。

3 定置用リチウムイオン蓄電システム

| | | |
|---------------------|---|-------|
| 製造者名 | | |
| S I I 登録番号（パッケージ型番） | | |
| S I I 登録年月日 | | |
| 蓄電容量（kWh） | | |
| 住宅用太陽光発電システム | <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設） | |
| 県による補助の有無（リースに限る。） | <input type="checkbox"/> 千葉県が実施する補助の対象となっておりません。 | |
| 事業期間 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完了予定日 | 年 月 日 |
| 補助対象経費（※） | 円 | |

※ 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。

4 窓の断熱改修

| | | |
|---------------------|---|--|
| メーカー名 | | |
| 製品名 | | |
| S I I / 北海道環境財団登録番号 | | |
| 市の他の補助制度利用状況 | <input type="checkbox"/> 市が実施する他の補助制度により、窓の断熱改修に係る補助を受けていません。 | |
| ※1 | マンション等の名称 | |
| | マンション等の所在地 | |
| | 改修を行う戸数 | |

| | | |
|------------|-------|-------|
| 事業 期間 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完了予定日 | 年 月 日 |
| 補助対象経費（※2） | | 円 |

※1 管理組合による申請の場合のみ記入してください。

※2 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。

5 電気自動車等

| | | |
|--------------|---------|---|
| メーカー名・車名 | | |
| 型式 | | |
| 住宅用太陽光発電システム | | <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 新設・ <input type="checkbox"/> 既設） <input type="checkbox"/> 発電した電気を電気自動車等に給電できる。 |
| V2H充放電設備 | | <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設） <input type="checkbox"/> なし |
| 所有者 | 氏名又は名称 | |
| | 住所又は所在地 | |
| 使用者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| 使用の本拠の位置（予定） | | |
| 納車日（予定） | | 年 月 日 |
| 補助対象経費（※） | | 円 |

※ 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。

6 V2H充放電設備

| | | |
|--------------|-------|---|
| メーカー名 | | |
| 型式 | | |
| 住宅用太陽光発電システム | | <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設） |
| 電気自動車等 | | <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設） |
| 事業 期間 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完了予定日 | 年 月 日 |
| 補助対象経費（※） | | 円 |

※ 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。

7 集合住宅用充電設備

| | | |
|--|-------|---|
| マンション等の名称 | | |
| マンション等の所在地 | | |
| メーカー名 | | |
| 型式 | | |
| 充電設備の居住者以外の利用 | | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 充電設備の基数及び充電口の 数 | | 基 口 |
| 事業 期間 | 着工予定日 | 年 月 日 |
| | 完了予定日 | 年 月 日 |
| 補助対象経費（※） | | 円 |
| 国の補助金額 | | 円 |
| （居住者以外の利用あり） 国の補助金額の3分の2 （居住者以外の利用なし） 国の補助金額の3分の1 | | 円 |

※ 消費税及び地方消費税に相当する額を控除した額を記入してください。

8 住民の合意形成のための資料

| | |
|------------|---|
| マンション等の名称 | |
| マンション等の所在地 | |
| 資料作成事業者名 | |
| 作成する資料の種類 | 集合住宅用充電設備に係る <input type="checkbox"/> 設置場所見取図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 電気系統図 <input type="checkbox"/> 配線ルート図 <input type="checkbox"/> 住民の費用負担のシミュレーション <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 補助対象経費（※） | |

※ 消費税及び地方消費税に相当する額並びに国その他の団体から交付される補助金等の額を控除した額を記入してください。