

事務局整理番号：

※申請者は記入しないでください。

【②基本対策推進事業】

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

公益財団法人 淡海環境保全財団
理事長

住 所 〒 _____
滋賀県

▲住民票と同じ表記にしてください。

(フリガナ)

申請者 氏 名

(管理組合名)

令和6年度淡海環境保全財団スマート・ライフスタイル普及促進事業補助金
交付申請書（兼 実績報告書、交付請求書）

令和6年度淡海環境保全財団スマート・ライフスタイル普及促進事業補助金交付要綱第6条、第7条の規定に基づき、標記補助金の交付について本申請書の記載内容および添付書類について誤りのないことを誓約して申請するとともに、実績の報告をします。

なお、申請のとおり交付決定されたときは、交付要綱第8条の規定に基づき交付決定額を下記交付金の振込口座へ支払われたく請求します。

要件申請項目	<p>※要件に該当するかチェックしてください。 (交付申請するには、全てに該当することが必要です。)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 補助対象事業を実施した建物は県内に所在する住宅で、住居として居住しています。<input type="checkbox"/> 対象設備の工事着工日時時点の建物の所有者は、申請者もしくは同居の家族です。<input type="checkbox"/> 補助対象事業を実施した住宅は、賃貸住宅ではありません。<input type="checkbox"/> 交付要綱別表1の要件を満たす対象設備を、個人用既存住宅に設置しました。<input type="checkbox"/> 同一の対象設備からの更新ではありません。<input type="checkbox"/> 対象設備の事業着手（契約締結、前金支払および工事着工等）は、令和6年4月1日以後に実施し、工事は令和7年1月31日までに完了しました。<input type="checkbox"/> 対象設備を設置した施工者は県内事業者です。<input type="checkbox"/> HEMSの購入店は県内販売店です。（非該当者はチェック不要）<input type="checkbox"/> 滋賀県の県税に未納はありません。<input type="checkbox"/> 平成24年度以降に滋賀県個人用既築住宅太陽光発電システム設置推進補助金、淡海環境保全財団個人用既築住宅太陽光発電システム設置推進補助金、淡海環境保全財団個人用住宅太陽光発電システム・コージェネレーションシステム普及促進補助金、淡海環境保全財団スマート・エコハウス普及促進事業補助金または淡海環境保全財団スマート・ライフスタイル普及促進事業補助金において、今年度申請する設備名と同一区分の設備名の補助を受けていません。<input type="checkbox"/> 交付要綱第3条（4）に規定する暴力団員ではありません。交付要綱第3条（4）アからカまでのいずれかに該当する事実が判明したときは、交付要綱第14条の規定に基づき補助金の交付決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。<input type="checkbox"/> 申請要件等の内容を確認し、令和6年度淡海環境保全財団スマート・ライフスタイル普及促進事業補助金交付要綱の内容を了解し、当補助金交付申請書等の提出書類一式について責任を持ち、虚偽・不正の記入は一切ありません。
--------	---

<p>申請者の連絡先 (申請者管理組合の場合は、役職および代表者名) (電話番号は平日昼間に連絡が取れる番号を記載してください)</p>	<p>(氏名)</p> <p>(TEL) (FAX)</p> <p>(E-mail)</p>
<p>手続代行者 (手続を代行している場合は記入してください)</p>	<p>住 所 会 社 名 担当者名 担当者連絡先 (TEL) (FAX) (E-mail)</p>
<p>設置場所</p>	<p>▼住民票と同じ表記にしてください。(別荘の場合は登記事項証明書と同じ表記にしてください)</p> <p>滋賀県</p> <p>該当する場合はチェック <input type="checkbox"/> 別荘等(住民票の住所と違う住所に設置) <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅</p>
<p>対象設備</p>	<p>補助対象とした設備全てにチェックしてください。</p> <p>(太陽光発電を補助対象としない場合は、既設の太陽光が設置されていること、もしくはチェックした設備(蓄電池・V2H・窓断熱を除く)が停電時にも単独で設備の機能を利用できる設備であることが必要です。)</p> <p><input type="checkbox"/> 太陽光発電システム(新設・増設) ※○をつけてください。 (公称最大出力 k w ※小数点第2位まで。)</p> <p><input type="checkbox"/> 高効率給湯器(エネファーム)(エネファームからの買い替えでない)</p> <p><input type="checkbox"/> 高効率給湯器(エネファーム以外)(高効率給湯器からの買い替えでない)</p> <p><input type="checkbox"/> 電気ヒートポンプ給湯機(エコキュート等)</p> <p><input type="checkbox"/> 潜熱回収型ガス給湯器(エコジョーズ)</p> <p><input type="checkbox"/> 潜熱回収型石油給湯器(エコフィール)</p> <p><input type="checkbox"/> ハイブリッド給湯器</p> <p><input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭用蓄電池</p> <p><input type="checkbox"/> V2H(ヴィークル・トゥ・ホーム)</p> <p><input type="checkbox"/> 窓断熱設備 (<input type="checkbox"/> ガラス交換 <input type="checkbox"/> 内窓設置 <input type="checkbox"/> 外窓交換)</p>
<p><input type="checkbox"/> 太陽光発電システム・V2Hを設置された方で次世代自動車の補助金を申請される方は、チェックしてください。 ※次世代自動車の補助金申請に際して要件がありますので、必ず事前に確認の上、申請手続きをしてください。)</p>	

対象設備 設置経費 (補助対象経費)	対象設備の種類		設置経費 (消費税を除く)	
	①	_____	_____	円
	②	_____	_____	円
	③	_____	_____	円
		(a) 合計		_____ 円
<p>※複数の対象設備を設置した場合はそれぞれについて記入してください。 ※設備本体費用および設置工事費用の合計を記入してください。</p>				
HEMS 購入費	(上記の「対象設備」欄で太陽光発電のみにチェックした場合、HEMSの購入が必要です。 ※2万円以上であること。 円 ※設置工事費、消費税除く。			
他の補助金で 交付された額	<input type="checkbox"/> 交付されていない場合はチェックしてください。 ※対象設備に関して他(国や市町など)から交付された総額。 (b) _____ 円			
※計算欄 必ず記載下さい。	$((a) - (b)) \div 3 = \text{_____ 円} \dots (A)$			
交付申請額 交付請求額	<input type="checkbox"/> 太陽光発電システム (40,000円) <input type="checkbox"/> エネファーム (60,000円) <input type="checkbox"/> エコキュート、エコジョーズ、エコフィール ハイブリッド給湯器等 (20,000円) <input type="checkbox"/> 太陽熱利用システム (20,000円) <input type="checkbox"/> 家庭用蓄電池 (50,000円) <input type="checkbox"/> V2H (ヴィークル・トゥ・ホーム) (40,000円) <input type="checkbox"/> 窓断熱設備 (20,000円)		} 計 _____ 円 … (B) ※交付対象設備にチェック ※合計金額を記載	
	(A)、(B)、100,000円のうちいずれか低い額。 千円未満切り捨て。 ※必ず記載してください。			_____ 円 (C)
補助 金 の 振 込 先 口 座	※ゆうちょ銀行の場合は、他銀行からの振込用口座番号にて記載 (通帳見開きページの下部に記載)			
	金融機関名	_____		
	本支店名	_____		
	預貯金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 ※該当するものにチェックしてください。		
	本人口座番号	_____		
	本人口座名義	(※カタカナで記入) _____		

工事日 及び 購入日	対象設備	対象設備の種類	工事着工日	工事完了日
		① _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
		② _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
		③ _____	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
		※複数の対象設備を設置した場合はそれぞれについて記入してください。		
	HEMS	購入日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※領収書の日付を記載	
	※対象設備の工事着工日及びHEMSの購入日はいずれも令和6年4月1日以後であること。 ※対象設備の工事完了日及びHEMSの購入日はいずれも令和7年月1月31日以前であること。			
	対象設備 設置工事	施工者	施工者住所	
		① _____	_____	
		② _____	_____	
		③ _____	_____	
		※複数の対象設備を設置した場合はそれぞれについて記入してください。 ※対象設備と同じ番号の欄に記入してください。		
	HEMS	購入店	購入店住所	
		_____	_____	
	※対象設備設置施工者が県内事業者、HEMS購入店が県内販売店であること。			

