別記第11号様式（第14関係）

（その４）

事業実績報告書

【個人用（コージェネレーションシステム）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 氏名 |  | | | | | | |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 電話番号  日中連絡可能なもの |  | | | | | | |
| 補助対象設備 | 設置場所  ※該当項目に☑を付けてください。 | □土地 | □自己所有 | | | □共同所有 | | □その他（　　） |
| □建物 | □既築 | | | □新築 | | □その他（　　） |
| □自己所有 | | | □共同所有 | | □その他（　　） |
| ※申請者住所と異なる場合は記入してください。  〒　　　－ | | | | | | |
| コージェネレーションシステム | ※それぞれ記載 | | 燃料電池ユニット | | | 貯湯ユニット | |
| メーカー名 | |  | | |  | |
| 型番 | |  | | |  | |
| 補助対象経費（税抜） | | （A）　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| 補助金交付申請額  （A）×１／２又は30万円のいずれか低い方  （千円未満切捨て） | | ,０００　円 | | | | |
| 燃料  ※該当項目に☑を付けてください。 | | □都市ガス | | | □LPガス | |
| 事業期間年月日 | 着手　　　　年　　月　　日 | | | 完了　　　　年　　月　　日 | | | |
| 設置事業者 | 説明会受講確認番号 |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | | | |
| 電話番号  日中連絡可能なもの |  | | | | | | |