年　　月　　日

多治見市長

販売会社　〒

住所

会社名

代表者氏名 　(※)

担当者氏名

電話

(※)本人が自署しないときは、押印してください。

領収金額証明書

　住宅用新エネルギーシステム設置に係る費用の領収金額が次のとおりであることを証明します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者住所  システム設置場所※1 | 〒  多治見市 | | | | |
| 申請者氏名 |  | | | | |
| 補助対象システムの種類 | □　住宅用太陽光発電システム | | | | |
| メーカー名 | | | 太陽電池の最大出力 | |
|  | | | ｋＷ | |
| □　家庭用燃料電池システム | | | | |
|  | メーカー名 | | | 品名番号 |
| 燃料電池ユニット |  | | |  |
| 貯湯ユニット |  | | |  |
| □　定置用リチウムイオン蓄電システム | | | | |
| メーカー名 | | 型　番 | | 蓄 電 容 量 |
|  | |  | | ｋＷｈ |
| □　次世代自動車充給電システム | | | | |
| メーカー名 | | | 型　番 | |
|  | | |  | |
| 領収年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 領収金額※２ | 円 | | | | |

※１　申請者住所は、補助対象システムを設置された場所（住所）を記載してください。

※２　対象となる領収金額は対象システム機器、設置に係る工事費及び消費税額の合計額となります。