

(様式第1-9号)

補助対象 機器	V2H
------------	-----

1. 補助対象機器の概要

V 2 H	メーカー名	〇〇〇〇
	型式	△△△△
	完了年月日(※)	〇 年 〇 月 〇 日

機器の全体写真及び型式が確認できる写真を添付して下さい。

※既築・新築住宅の場合は、保証書の日付を記入してください。

建売住宅の場合は、引渡日を記入してください。

リースの場合は、リース開始日(契約上のリース開始日)を記入してください。

保証開始日をご記入ください。

2. 設置経費

設置経費(税抜き)	500,000 円 (A)
-----------	---------------

消費税や値引きを抜いた金額をご記入ください。

※設置経費=(機器の本体価格)+(附属機器の価格)+(設置に係る工事費)-(値引き)

※撤去処分費, 諸経費, 補助対象機器の設置に直接関係のない工事費, 申請代行手数料等の費用は含めません。

3. 他の類似の補助金の受給状況

国等補助金(B)	<input type="checkbox"/> 受給(予定) 補助金交付金額(予定) 0 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 受給しない

4. 補助金額の算出

補助対象経費(C) {(A)-(B)}	500,000 円	100,000 円
(C) × 1/5か150,000円のいずれか低い金額(千円未満切り捨て)		