様式第２号（第５条関係）

橿原市エコライフハウス設備設置工事完了証明書

年　　　月　　　日

（宛先）橿　原　市　長

（設置施工事業者）住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

設置施工責任者名

橿原市エコライフハウス設備設置補助金について、橿原市エコライフハウス設備設置補助金交付要綱第５条第１項の規定により、下記のとおり設置工事が完了したことを証明いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置した  住宅に関する事項 | 住　　所 | 橿原市 |
| 氏　　名 |  |
| 設置した  住宅用太陽光発電システムに関する事項 | 製造者名  （メーカー名） |  |
| 型　　式 | (モジュール) |
| (パワーコンディショナー） |
| 設置完了日  （記入しないでください） | 年　　　月　　　　日 |
| 設置した  定置用リチウムイオン蓄電地に関する事項 | 製造者名  （メーカー名） |  |
| 型　　式 |  |
| 設置完了日  （記入しないでください） | 年　　　月　　　　日 |