

記入日を記入してください

様式第2 (第5条関係)

令和〇〇年△△月××日

鹿児島市長 殿

(申請者) 〒 890-0000

共同住宅(分譲)又は環境管理事業所は申請者名欄に管理組合名又は環境管理事業所名を、代表者名欄に代表者を記載してください。
共同住宅(賃貸)は申請者名欄のみに氏名を記載してください。(代表者名は空欄)

住所 鹿児島市××町〇〇番地△△
フリガナ 〇〇カブシキカイシャ
申請者名 〇〇株式会社
フリガナ カゴシマ イチロウ
代表者名 鹿児島 一郎
電話番号 099-〇〇〇-△△△△

ゼロエネルギー住宅等整備促進事業補助金交付申請書兼市税納付状況調査同意書

鹿児島市ゼロエネルギー住宅等整備促進事業補助金交付要綱第5条の規定により次のとおり申請します。なお申請にあたり、当組合又は私に係る鹿児島市市税(市県民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税)、当環境管理事業所に係る鹿児島市市税(市県民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税)が職権で調査することに同意します。

共同住宅(分譲)(賃貸)はマンション・アパート名を記載してください。

補助	ゼロエネルギー住宅等整備促進事業
対象システム	住宅用太陽光発電システム (〇〇) kW ※太陽電池モジュール又はパワーコンディショナのいずれか低い方 (少数点以下第3位を四捨五入)を記入すること。
対象システムの設置区分 該当する区分の□にレ印を付けてください。	<input type="checkbox"/> 共同住宅(分譲)(住宅名:) <input checked="" type="checkbox"/> 共同住宅(賃貸)(住宅名: コーポ〇〇〇) <input type="checkbox"/> 環境管理事業所
対象システムの設置場所	鹿児島市××町〇〇番地△△
交付申請金額 (1,000円未満切り捨て)	〇〇〇,000円
対象システム設置予定業者名	〇〇〇〇株式会社
対象システム設置予定業者連絡先	電話番号099-〇〇〇-△△△△ FAX番号099-〇〇〇-××××
工事着工予定日	令和 〇〇年 △△月 ××日
工事完了予定日	令和 〇〇年 △△月 ××日
添付書類	(1) 建物の現況のカラー写真(全体、対象システム設置部分) (2) 工事請負又は売買契約書の写し※1 (3) 設置計画図(対象システムの配置が分かるもの) (4) 管理組合の規約の写し※2 (5) 管理組合総会で対象システム設置について議決されたことを示す書類※2 (6) 環境管理事業所であることを示す書類の写し※3 (7) その他市長が必要と認める書類

完了予定日の期限は
令和2年2月28日まで

※1 対象システムの金額の記載がない場合は、その金額が分かる見積書の写しも添付すること。

※2 管理組合からの申請の場合に必要

※3 環境管理事業所からの申請の場合に必要

※ 市記入欄

市税納付状況チェック欄	完納 ・ 未納
-------------	---------