

記入例(住宅用太陽光)

様式第1号(第5条関係)

窓口で記入

年 月 日

(宛先) 池田市長

住所が住民票と一致している必要があります

訂正について

① 氏名欄に署名の場合

⇒ 二重線で訂正してください

② 氏名欄に記名押印の場合

⇒ 訂正印を押してください

(署名欄と同じ印鑑)

(交付申請者)

住 所

〒563-8666

池田市城南1-1-

署名の場合

押印不要

(ふりがな)

氏 名

(法人の場合は、名称
及び代表者の氏名)

いけだ ふくまる
池田 ふくまる

印

携帯電話番号可

電話番号

072-754-6242

和暦可

生年月日

2000年 1月 1日

池田市太陽光発電システム設置費補助金交付申請書兼同意書

池田市太陽光発電システム設置費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり池田市太陽光発電システム設置費補助金の交付を申請します。また、補助金交付の適否についての審査に伴い、私の住民基本台帳情報及び市税の納税状況を確認することに同意します。

※□には、該当するものにチェック(□)をしてください。

交付申請額	金 8 0 , 0 0 0 円
-------	--

※算定: 公称最大出力(単位kW、小数第3位切捨) × 20,000円で得られる額(千円未満切捨)

※上限額: 住宅100,000円、非住宅200,000円

蓄電池も同時に申請する場合は✓

同時設置申請	太陽光発電システム・蓄電システム同時設置申請の場合はチェック
--------	--------------------------------

住所が住民票と一致している必要があります

発電システムが設置された建築物又は土地等に関する事項

所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ(住所記入不要) <input type="checkbox"/> 申請者住所以外(下欄へ記入)	
	〒 一 池田市	
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既築 <input type="checkbox"/> 建壳	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 非住宅
	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 賃貸集合住宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 分譲集合住宅の共用部分 <input type="checkbox"/> その他()	

<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> その他(下欄へ記入) ※人数分の設置承諾書(様式第3号)を提出する		
所有者	氏名 ① (ふりがな) いけだ はなこ 池田 花子	
	② (ふりがな)	
	③ (ふりがな)	

申請者と同じ住所なら"同上"と記入

人数分の設置承諾書を作成

様式第2号
竣工検査記録書
の内容と一致

下の場合

: 150W×20枚 + 100W×10枚 = 4,000W

4,000W ⇒ 4.00kW

発電システムに関する事項

公称最大出力	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td style="text-align: center;">4</td><td>.</td><td></td><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">0</td></tr></table> kW <small>※小数第3位切捨</small>			4	.		0	0
		4	.		0	0		
太陽光発電モジュール の製造業者名	○○株式会社							
太陽光発電モジュール の型式等	型 式	公称最大出力	枚 数					
	① XX-150YY	150W	20枚					
	② XX-100ZZ	100W	10枚					
	③	W	枚					
	④	W	枚					
	⑤	W	枚					
	⑥	W	枚					
	⑦	W	枚					
パンフレットの仕様表でご確認ください								
電力受給契約	<input checked="" type="checkbox"/> あり (受給開始日 2025年 5月 1日) <input type="checkbox"/> なし (非住宅かつ完全自家消費の場合に限る。)							

様式第2号
竣工検査記録書
の内容と一致

設置工事に関する事項

竣工検査実施日	2025年 4月 1日		
施工業者	名 称	△△株式会社 (担当者 大阪 太郎)	
	住 所	〒 563 - 8666 大阪府池田市城南 1-1-1 (TEL 072 - 752 - 1111)	

領収書・契約書・見積書を参考に記入

発電システム設置費 (税抜) 本体価格、工事費、付属機器の合

円

問い合わせ先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他※ () 電話 ・ 携帯		
--------	--	--	--

※事業者である場合は、事業所等の名称及び担当者名を記入すること。