

（宛先）池田市 長

竣工検査記録書

（交付申請者氏名）

（法人の場合は、その名称及び代表者氏名）

設置 工事 請負 業者	名 称		社印
	所在地		
	担当者名 及び連絡先	氏 名： 連絡先：	

竣工検査の結果、下記のとおり太陽光発電システムに異常ありませんでした。

記

実施場所		池田市		
実施日時		年 月 日	午前・午後 時 分	
計測時の天気		晴れ ・ くもり ・ 雨 ・ その他		
太陽光 発電 モジ ュール	製造業者		公称最大出力 k W	
	設置方位		発生出力 k W	
		型 式	枚 数	
	①		枚	
	②		枚	
	③		枚	
	④		枚	
	⑤		枚	
	⑥		枚	
	⑦		枚	
⑧		枚		
設置状況		良好 ・ その他 ()		
デ ィ シ ョ ナ ー	製造業者		型式	
	作動状況	良好 ・ その他 ()		