別記様式第２号（第９条関係）個人が導入する場合

令和　年　月　日

群馬県知事　様

　　　　　　　　　　（申請者）　　　住所

氏名

（電力販売契約等事業者にあっては、所在地・名称・代表者職氏名）

（共同申請者）　住所

氏名

令和　年度太陽光発電設備等導入支援事業費補助金交付申請書

令和　年度太陽光発電設備等導入支援事業費補助金の交付を受けたいので、太陽光発電設備等導入支援事業費補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第９条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 導入に要する経費※１ | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象事業契約等（予定）年月日※２ | 年　　月　　日 |
| 補助対象事業着手（予定）年月日※３ | 年　　月　　日 |
| 補助対象事業完了（予定）年月日※４ | 年　　月　　日 |
| 担当者連絡先※５ | 住所 | 〒　 |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　@ |

※１　導入に要する経費（総事業費）の金額を原則、税抜で記入してください。

※２　導入する補助対象設備の契約等（予定）年月日を記入してください。

※３　導入する補助対象設備の工事着手（予定）年月日を記入してください。

※４　導入する補助対象設備の工事完了（予定）年月日又は補助事業者における支出義務額（導入に要する経費の全額）の支払（予定）年月日のいずれか遅い年月日を記入してください。

※５　申請内容等に関する問合せ窓口として、申請者の担当者の連絡先を記入してください。補助金交付決定通知書等の送付先としても使用するため、住所等の省略はいずれも不可とします。

別紙

事業計画書

１　申請者概要

（申請者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象者（申請者）の該当 | □　個人 | □　電力販売契約等事業者 |
| 法人番号 |  |
| 資本金の額又は出資の総額 |  | 産業分類（業種） | 大分類 |  |
| 常時使用する従業員の数 |  | 中分類 |  |

（共同申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 共同申請者の該当 | □　個人 |

※　該当する□にチェック（又は■に反転）を入れてください。申請者表中の法人番号以下の欄は、申請者が電力販売契約等事業者の場合に記入してください。共同申請者表中の欄は、申請者が電力販売契約等事業者の場合であって、共同申請者が個人の場合に□にチェック（又は■に反転）を入れてください。

２　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象設備（導入設備） | □　太陽光発電設備のみ |
| □　太陽光発電設備及び蓄電池 |
| 補助対象設備の導入方法 | □　購入 |
| □　電力販売契約 | □　リース契約 |
| 補助対象設備の導入場所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 土地所有者 |  |
| 建物所有者 |  |

※　該当する□にチェック（又は■に反転）を入れてください。

３　補助対象設備（導入設備）の概要及び補助額の算出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 太陽光発電設備 | 製造者名 |  |
| 型式 |  |
| 太陽光パネル出力 | kW |
| パワーコンディショナー出力 | kW |
| 補助金額（Ａ） | 70,000円 |
| 蓄電池 | 製造者名 |  |
| 型式 |  |
| 蓄電容量（Ｂ） | kWh |
| 補助対象経費（税抜き） | 設備費（Ｃ）※1 | 円　　　　　　 |
| 工事費（Ｄ） | 円 |
| １kWh当たりの補助対象経費　※２（Ｃ＋Ｄ）÷Ｂ | 円/kWh |
| 補助金額（Ｅ）（Ｃ＋Ｄ）×１／３ | ,000円※1,000円未満は切り捨ててください |
| 補助金交付申請額（Ａ＋Ｅ） | ,000円 |

※１　蓄電池設備のパッケージを構成する機器全体の費用を記載してください。

※２　補助対象経費（円）を蓄電容量（ｋＷｈ）で除して算出した額が、４,８００Ａｈ・セル相当の

　　ｋＷｈ未満の蓄電池にあっては１４.１万円／ｋＷｈ、４,８００Ａｈ・セル相当のｋＷｈ以上の蓄電池にあっては１６.０万円／ｋＷｈを超えている場合は、補助対象外となります。

４　自家消費の見込み

|  |  |
| --- | --- |
| 年間の想定発電量（ｋＷｈ）（Ｆ） |  |
| 年間の想定消費電力量（ｋＷｈ）（Ｇ） |  |
| 年間の想定売電量（ｋＷｈ）※１ |  |
| 年間の想定自家消費割合（％）※２（Ｇ／Ｆ×１００） |  |

※１　ＦＩＴ制度又はＦＩＰ制度以外による売電を行う（予定の）場合に記入してください。

なお、（Ｆ－Ｇ）以下の値となるようにしてください。

※２　３０％未満の場合は、補助対象外となります。

５　その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 他の補助金等の併用（予定） | □ | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | なし |
| 補助対象設備の調達方法 | □ | 下記以外からの調達 |
| □ | 自身、親会社、子会社、関連会社又は関係会社からの調達 |
| ＦＩＴ制度又はＦＩＰ制度以外による売電（予定） | □ | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | なし |

※　該当する場合、□にチェック（又は■に反転）を入れてください。他の補助金等の併用（予定）ありの場合、括弧内に補助金等の主体、正式名称及び補助額を記入してください。