

堺市スマートハウス化等支援事業 事前相談シート

事前相談日		令和	年	月	日	
申請者 ※	住所	市				
	氏名					
	連絡先TEL			FAX		
導入場所 ※	住所	堺市	区			
工事完成時期		令和	年	月	日	工事完成予定
施工業者 (わかる範囲でご記入ください)	住所					
	会社名					
	担当者名					
	連絡先TEL			e-mail		

※ 申請者住所と導入場所住所が申請時には同一であること。
 申請を予定している補助金交付対象機器等について、□にチェックを入れ各欄それぞれ記入してください。また、補助金交付対象期間よりも前に導入された機器等がある場合についてもご記入願います。
 追って本市より相談内容について、ご返答させていただきます。

<input type="checkbox"/> 太陽光発電システム <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	発電(予定)出力	令和	年	月	日
<input type="checkbox"/> 燃料電池システム (エネファーム等) <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	製造者名(メーカー名)	令和	年	月	日
	システム形式				
	燃料種類	<input type="checkbox"/> 都市ガス		<input type="checkbox"/> LPガス	
<input type="checkbox"/> 電気自動車 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	メーカー名・車種	令和	年	月	日
	型式				
<input type="checkbox"/> 燃料電池自動車 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	メーカー名・車種	令和	年	月	日
	型式				
<input type="checkbox"/> V2H (ビークル・トゥ・ホーム) <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	製造者名(メーカー名)	令和	年	月	日
	システム型式コード				
<input type="checkbox"/> 蓄電システム <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	製造者名(メーカー名)	令和	年	月	日
	パッケージ型番				
<input type="checkbox"/> エネルギー計測装置 (HEMS) <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設	導入(予定)日	平成	年	月	日
	製造者名(メーカー名)	令和	年	月	日
	パッケージ型番				

国の補助制度を併用される場合は、別途手続が必要になりますので国の各申請機関へお問い合わせ願います。

★できる限り設置を予定している製品のカタログをご用意ください