様式第3号（第6条関係）

補助対象設備設置証明書（断熱窓用）

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）松阪市長

（工事請負者又は販売者）　所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　様邸に対し、下記の補助対象設備を設置したことを証明します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国等の補助事業の 交付決定日 | ☐ 先進的窓リノベ２０２４事業 ☐ 子育てエコホーム支援事業 ☐ 既存住宅における断熱リフォーム支援事業 ☐ 補助事業を受けていない | | 令和　　年　　月　　日 | |
| 工事費用総額（税込） | 円 | | | |
| 補助対象経費（税込） ※窓・ガラスの工事費用。同一契約の場合は、玄関ドアも対象とする。 | 円 | | | |
| 補助対象製品名 | メーカー名 | 国の補助事業における製品型番（登録番号） | | 枚数 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |