

補助対象設備設置証明書

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 _____ ⑩

_____ 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

補助対象設備	☐ 家庭用蓄電池	メーカー名
		パッケージ型番
		蓄電容量
	☐ V2H 充放電設備	メーカー名
		型 番
	☐ 家庭用燃料電池	メーカー名
		型 番
	☐ 宅配ボックス	メーカー名・製品名
		型 番
	☐ 太陽光発電システム	メーカー名
		型 番
		出 力

※家庭用蓄電池は、パッケージ型番(SII 登録型番)を記載すること。
※宅配ボックスは、子育てグリーン住宅支援事業に補助対象機器として登録されている製品名・型番を記載すること。