令和　年　月　日

士幌町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 工事請負者 |  |
| 住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  | 印 |

補助対象機器設置工事完了届

この度、「士幌町自家消費型太陽光発電設備等導入補助金」で交付決定を受けた補助対象機器の工事について、下記のとおり完了しましたので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業者名 |  |
| 設置場所 |  |
| 補助対象機器 | 太陽光発電設備（〇kw）・定置用蓄電池（〇kwh） |
| 新築住宅工事期間 | 　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 太陽光発電設備工事期間 | 　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |

以上