

橿原市エコライフハウス設備設置工事完了証明書

年 月 日

(宛先) 橿 原 市 長

(設置施工事業者) 住 所 _____

事業者名 _____
代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

設置施工責任者名 _____

橿原市エコライフハウス設備設置補助金について、橿原市エコライフハウス設備設置補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり設置工事が完了したことを証明いたします。

設置した 住宅に関する事項	住 所	橿原市
	氏 名	
設置した 住宅用太陽光発電 システムに関する 事項	製造者名 (メーカー名)	
	型 式	(モジュール)
		(パワーコンディショナー)
	設置完了日 (記入しないでく ださい)	年 月 日
設置した 定置用リチウムイ オン蓄電池に関す る事項	製造者名 (メーカー名)	
	型 式	
	設置完了日 (記入しないでく ださい)	年 月 日