

V 2 H 充 給 電 設 備 設 置 工 事 の 販 売 ・ 設 置 ・ 施 工 事 業 者 が 作 成 し て く だ さ い 。

設置完了証明書

書類の作成日を記入

令和6年3月17日

神奈川県知事 殿

販売・設置・施工事業者	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 平塚市〇〇3-45
	[法人等の場合は所在地]	
	氏 名	〇〇ハウス株式会社 代表取締役社長 二宮 泰
	[法人等の場合は名称及 び代表者の職・氏名]	
	担当者名	電気 太郎
	担当者電話番号	(0123) 45 - 〇〇〇〇

次のとおり補助事業で設置するV 2 H 充 給 電 設 備 の 設 置 が 完 了 し た こ と を 証 明 し ま す 。

補助金申請者等

申請者氏名 (法人等の場合は名称)	神奈川 健
補助事業で設備を設置した住宅等の所在地	藤沢市〇〇町1-2-3

設備の設置・導入の情報

V 2 H 充 給 電 設 備 の 設 置 ・ 施 工 期 間	着工日	令和6年3月1日
	完了日	令和6年3月16日

設備の種類	設置の有無 ※
V2H充給電設備	<input checked="" type="checkbox"/>

※ 設置した設備について□に「✓」を記載してください。