

設置完了証明書

書類の作成日を記入

令和2年7月28日

次のとおり補助事業で設置する設備等の設置が完了したことを証明します。

本件施工について証明できる責任者であれば可

販売・設置・施工事業者名

株式会社〇〇ハウス△△支店  
支店長 二宮 泰

印

(法人等の場合は名称及び代表者の職・氏名)

販売・設置・施工事業者所在地

茅ヶ崎市□□3-4-5

販売・設置・施工担当者名

小田原 大

連絡先電話番号(123)456-7890

補助金申請者等

申請者氏名 (法人等の場合は名称及び代表者の職・氏名)	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

太陽光発電システム及び蓄電システム等の設置・施工の情報

太陽光発電システムの設置・施工期間	着工日	令和2年 4月25日
	完了日	令和2年 7月24日
蓄電システム等の設置・施工期間	着工日	令和2年 6月25日
	完了日	令和2年 7月24日

設備の種類	設置の有無 ※
太陽光発電システム	■
蓄電システム等	■

運転機能の確認

太陽光発電システムと蓄電システムの施工業者が異なる場合は、それぞれで作成してください

機能の種類	確認の有無 ※
通常時の運転	■
停電時の運転	■

両方の運転機能について確認してください

※ 設置した設備、確認した運転機能について□に「✓」を記載してください。