

設置完了証明書

書類の作成日を記入

令和4年9月30日

次のとおり補助事業で設置するV2H充給電設備の設置が完了したことを証明します。

販売・設置・施工事業者名
(法人等の場合は名称及び代表者の職・氏名)

〇〇ハウス株式会社△△支店
支店長 二宮 泰

本件施工について証明できる責任者であれば可。役職名も記載してください。

販売・設置・施工事業者所在地

平塚市□□3-4-5

販売・設置・施工担当者名

電気 太郎 連絡先電話番号 (0123) 45 -6789

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

設備の設置・導入の情報

V2H充給電設備の設置・施工期間	着工日	年 月 日
	完了日	年 月 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。