様式第１-５号（第８条関係）

令和　年　月　日

**コージェネレーションシステム 実施計画書【設備導入前】**

**【受付番号：　　　　　】**※受付番号は記入不要です。

**１．補助対象者**※予約申請の場合は、空欄で提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | (法人)担当者氏名 |  |
| 氏　名　又は法人（屋号） |  | 電話番号 |  |
| (法人)代表者職氏名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

**２．対象設備の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 契約又は着手予定日 |  | 設置完了予定日 |  |
| 設置場所 | 〒 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物の区分 | * 既　築
 | * 新　築
 | 所有者区分 | □　個人 | □ 事業者 |

※ コージェネレーションシステムとは、

燃料電池ユニットと貯湯ユニットやバックアップ熱源機がセットになったものをいいます。

|  |  |
| --- | --- |
| ｺｰｼﾞｪﾈﾚｰｼｮﾝｼｽﾃﾑ | ≪導入機器≫ |
| メーカー名 |  |
| 型番 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ≪既設機器≫ |
| メーカー名 |  |
| 型番 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【Ａ】補助対象経費（税抜） | ,000円 |
| 【Ｂ】　【Ａ】× 1/2　　 | ,000円 | （上限） 　　個人　 30万円事業者　 30万円 |

※ 金額等は、**税抜で1,000円未満を切り捨てた額**を記入してください。

※ 予約申請の場合は、見込額で記入いただいても結構です。

**３．確認事項（確認したら□にチェック☑をしてください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 芦屋市内に設置されること | □ |
| 2 | 商品化され、導入実績があり、かつ中古品でないこと | □ |
| 3 | リース契約によって導入されていないこと | □ |
| 4 | 国、県または市町村等の他の補助を得て導入する設備でないこと（ＺＥＨ等の補助を受けていないこと） | □ |
| 5 | 法定耐用年数を経過するまでの間、交付対象事業により取得した温室効果ガス排出削減効果についてＪ―クレジット制度への登録を行わないこと | □ |
| 6 | 一般社団法人燃料電池普及促進協会（FCA）に機器登録されていること | □ |
| 7 | 法定耐用年数が経過する年度まで、市長の求めに応じて利用状況等について報告をすること | □ |

**４．（コージェネレーションシステム）提出書類（確認したら□にチェック☑をしてください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 補助対象設備の実施計画書【設備導入前】 | □ |
| 2 | 補助対象設備の仕様が分かる書類（カタログ、パンフレットなど）（写し可） | □ |
| 3 | 補助対象設備の設置場所及び付近の見取り図（位置図） | □ |
| 4 | 補助対象設備設置前の住宅・事業所等の状況を示すカラー写真（撮影日を書いた看板又は紙等を写しこんで撮影されたもの）（設置済みの設備がある場合は、その設備を写しこんでいるもの） | □ |

※事業所等…事業所及びマンション

**５．確認事項**

コージェネレーションシステムが近隣に騒音の影響を与えることのないよう、設備の設置場所等を

配慮するよう施工業者に指示して設置します。

　　設置後も含めて近隣住民と調整すべきことが生じた場合、すべて補助対象者の責任において行います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　(補助対象者)

　　　　　　　住所：

　　　　　　　氏　名　又は

法人名（屋号）：

（法人）

代表者職・氏名：