

(様式第1-7号)

補助対象 機器	V2H
------------	-----

当該住宅に設置されたことがわかる機器の全体写真及び型式が確認できる写真を添付して下さい。

### 1. 補助対象機器の概要

V 2 H	メ ー カ ー 名	〇〇〇〇
	型 式	△△△△
	完了年月日(※)	〇 年 〇 月 〇 日

※既築・新築住宅の場合は、保証書の日付を記入してください

建売住宅の場合は、引渡日を記入してください。

リースの場合は、リース開始日(契約上のリース開始日)を記入してください。

保証開始日をご記入ください。

### 2. 設置経費

設置経費(税抜き)	500,000 円 (A)
-----------	---------------

消費税や値引きを抜いた金額をご記入ください。

※設置経費=(機器の本体価格)+(附属機器の価格)+(設置に係る工事費)-(値引き)

※撤去処分費、諸経費、補助対象機器の設置に直接関係のない工事費、申請代行手数料等の費用は含めません。

### 3. 他の類似の補助金の受給状況

国 等 補 助 金 ( B )	<input type="checkbox"/> 受給(予定)	補助金交付金額(予定)	0 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 受給しない		

### 4. 補助金額の算出

補助対象経費(C){(A)-(B)}	500,000 円	100,000 円
(C)×1/5か150,000円のいずれか低い金額(千円未満切り捨て)		