

(様式第1-10号)

補助対象 機器	HEMS
------------	------

H E M S	メーカ名	
	モデル名	
	型式	
	完了年月日(※)	年 月 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。

2. 設置経費

設置経費(税抜き)	円 (A)
-----------	-------

※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)	円
	<input type="checkbox"/> 受給しない		

4. 補助金額の算出

補助対象経費(C){(A)-(B)}	円	円
(C)×1/5か20,000円のいずれか低い金額(千円未満切り捨て)		