

①機器の全体写真
②型式が確認できる写真
③起動中の画面(モニター、スマートフォン、タブレット等)を写したものを添付して下さい。

補助対象 機器	HEMS
------------	------

H E M S	メーカ名	〇〇〇〇
	モデル名	△△△△
	型式	ABC-12345
	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

2. 設置経費

設置経費(税抜き)	130,000 円
-----------	-----------

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)	☐ 受給(予定)	補助金交付金額(予定)	0 円
	☒ 受給しない		

4. 補助金額の算出

補助対象経費（C）〔（A）－（B）〕	130,000 円	20,000 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）		