

釧路市e c o ライフ促進支援補助金補助対象設備設置費等証明書

年 月 日

釧路市長 あて

（設備販売事業者等）

事業者名・印 _____ 印

住 所 _____

電 話 番 号 _____

担当者・連絡先 _____ (- -)

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

購 入 者	住所（設置場所）：釧路市		
	氏 名：		
設 備 種 類 <small>（該当する種類に✓を付け、 メーカー・製造番号を記入）</small>	<input type="checkbox"/> 家庭用燃料電池		メーカー：
	<input type="checkbox"/> 定置用蓄電池		
	<input type="checkbox"/> ガスコジェネレーションシステム		製造番号：
	<input type="checkbox"/> 木質ペレットストーブ		
設 備 引 渡 し 日	令和 年 月 日		
設 備 の 状 態 <small>（該当する種類に✓）</small>	<input type="checkbox"/> 未使用品である <input type="checkbox"/> 未使用品ではない		
設 備 費 用 内 訳	項目	金額（税抜）	
	※項目は、設備本体費用(必須)、 付属品費用、設置工事費用等に 分けて記入してください。	小計	
		消費税	
		合計（税込）	
受 領 代 金	費目	金額	入金（受領）日
	現金	円	令和 年 月 日
	クレジット	円	令和 年 月 日
	その他（住宅ローン等）	円	令和 年 月 日
	合 計		円