

様式第1号

年 月 日

(宛先)金沢市長

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

金沢市木質ペレットストーブ設置費補助金交付申請書

金沢市木質ペレットストーブ設置費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 補助年度 年度
- 2 補助事業名 金沢市木質ペレットストーブ設置費補助事業
- 3 補助金申請額 円
- 4 補助事業の目的
- 5 補助事業の内容及び経費の配分 (別紙のとおり)
- 6 補助事業実施時期 着手予定 年 月 日  
完了予定 年 月 日
- 7 添付資料 別紙のとおり

(別紙)

**申請者及び設置場所**

申請者	
電話番号	
メールアドレス	
補助対象設備の 設置場所	

**税関係調査に係る同意**

(宛先) 金沢市長 令和 年 月 日 金沢市木質ペレットストーブ設置費補助金の交付に必要な税関係情報の記録を市長が調査することを同意します。	
申請者の住所又は所在地	
申請者の氏名又は 名称及び代表者名 (署名又は記名押印)	

**設置事業者 (該当する場合には限る。)**

住所又は所在地	
氏名又は 名称及び代表者名	

**手続き代行者 (申請者以外が提出する場合は、必ず記入してください。)**

住所又は所在地	〒 -	
氏名又は 名称及び代表者名		
担当者名	電話番号	
	メールアドレス	
定休日		

**市税完納確認欄**

(ゼロカーボンシティ推進課記入)

--

### 補助事業に要する経費の配分

総事業費 (A+B)	円	
補助対象経費(A)	円	
補助対象経費以外の経費(B)	円	
補助金額(a)	(限度額 500,000 円) 補助対象経費(A) (            円) × 5/6 =                            円 ※1,000 円未満切捨て	
その他 (A-a)	円	

### 収支予算書

収入		支出	
内訳	金額	内訳	金額
市補助金	円		円
自己負担	円		円
	円		円
計	円	計	円

## 木質ペレットストーブの概要

製造者名	
型式名	
燃料の種別と調達先	種別： 調達先：
副燃料の使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（副燃料の種別： ） ※化石燃料を常時使用するものは補助対象外です。
バイオマス依存率 （副燃料を使用する場合に限る）	% （バイオマス発熱量 ÷ 「バイオマス＋非バイオマス発熱量」 × 100）

## 添付書類

<input type="checkbox"/> 申請書	・別記様式第1号
<input type="checkbox"/> 申請書 別紙	・別記様式第1号 別紙（本頁を含む3頁）
<input type="checkbox"/> 住民票の写し（個人）	・申請日から3か月以内に発行したもの
<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（法人）	・申請日から3か月以内に発行したもの
<input type="checkbox"/> 住宅地図	・補助対象設備の設置場所が分かるもの
<input type="checkbox"/> カタログ等	・機器の仕様、型式等が記載されたもの
<input type="checkbox"/> 見積書の写し	・設備の本体価格、工事費用の内訳がわかるもの
<input type="checkbox"/> 設備の配置図	・平面図 ・設置場所が分かるもの
<input type="checkbox"/> 施工前写真	・設置場所が分かるもの（全景写真）
<input type="checkbox"/> その他市町が必要と認める書類	・必要な場合に限る