

第 5 号様式（第 1 3 条関係）

蒲郡市災害時医療等継続支援事業費補助金実績報告書

年 月 日

蒲 郡 市 長 様

〒 ー

申請者 所 在 地
名 称
代表者名

年 月 日付け蒲 第 号で補助金の交付決定を受けた蒲郡市災害時医療等継続支援事業費補助金補助事業が完了したので、蒲郡市災害時医療等継続支援事業費補助金交付要綱第 1 3 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助事業の概要

設置場所の名称						
所在地						
補助対象事業 施行期間	着手 年 月 日					
	完了 年 月 日					
補助対象設備	☐	太陽光発電システム	☐	蓄電システム	☐	可搬型蓄電池
交付決定額	金 円					
補助対象経費	金 円					

※該当する場合、□にチェックを入れてください。

2 導入設備の概要

設備の種類	製造者名	型式	蓄電池容量
太陽光発電システム			kWh
蓄電システム			kWh
可搬型蓄電池			kWh

3 添付書類

- (1) 補助対象設備の設置等に要した費用の領収書及び内訳書の写し
- (2) 補助対象設備の設置状況が確認できる写真
- (3) 太陽光発電システムを設置した場合においては次に掲げる書類
 - ア 太陽電池モジュールの製造番号及び出力が確認できるもの(出力対比表等)
 - イ 太陽光発電システムが、蓄電池容量が5.0kWh以上の定置用蓄電池定置用蓄電池(既存の設備を含む。)と接続され、当該太陽光発電システムで発電される電力を当該定置用蓄電池に蓄電できること及び当該太陽光発電システムで発電される電力を設置された施設で使用できることが確認できる書類(経路図、施工証明、電気設備図面等)
- (4) 蓄電システムを設置した場合においては次に掲げる書類
 - ア 当該蓄電システムの品名及び型番が確認できるもの(写真等)
 - イ 蓄電システムが、自家消費型太陽光発電設備(既存の設備を含む。)と接続され、当該自家消費型太陽光発電設備により発電される電力を蓄電できること及び蓄電システムから供給される電力を設置された施設で使用できることが確認できる書類(経路図、施工証明、電気設備図面等)
- (5) 可搬型蓄電池を設置した場合においては可搬型蓄電池の品名及び型番が確認できるもの(写真等)
- (6) 補助対象設備の保証書の写し
- (7) その他市長が必要と認めるもの