

年 月 日

(提出先) 茨 木 市 長

(業者名)

所在地

名称

代表者名

印

電話番号

担当者名

電話番号

設置完了証明書

下記のとおり、茨木市住宅用太陽光発電システム等設置事業補助金交付要綱における対象設備要件を満たした設備を設置したことを証明いたします。

記

申請者氏名			
設置住所	茨木市		
設置日	年 月 日		
パワーコンディショナー	型 式	定格容量 (1台あたり)	台数
		k W/台	台
		k W/台	台
		k W/台	台
定格容量合計	k W		

※この書式を使用される場合は、原本を提出してください。