

自家消費型住宅用太陽光発電設備等導入実績報告書

申請者	氏名		連絡先		
	住所				
設備の設置場所					
住宅の区分	<input type="checkbox"/> 既存住宅（太陽光未設置の建売住宅を含む）		<input type="checkbox"/> 新築住宅		
設置内容	<input type="checkbox"/> 既設（増設の場合は卒FITの証明が必要）		<input type="checkbox"/> 新設		
事業実施日	着工日	年 月 日	完了日	年 月 日	
太陽光発電設備	太陽光パネル合計出力	パワーコンディショナー合計出力	採用出力 (左記出力の低い値、小数点以下切り捨て)		
	kW	kW	(A)	kW	
	補助金の額【(A)×70,000円】 〔採用出力が5kWhを超える場合は【5×70,000円】〕		(B)	円	
	余剰電力の売電有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	売電先（有の場合）		
定置用蓄電池	1台当たりの蓄電容量	設置台数	蓄電容量（小数点第2位以下切り捨て）		
	kWh	台	(C)	kWh	
	補助対象経費（税抜き）	設備費	(D)	円	
		工事費	(E)	円	
	価格/kWh	{(D)+(E)} ÷ (C)	(F)	円	
補助金の額【(F)×1/3×(C)】 ※ただし、(F)が14.1万円を超える場合は、14.1万円 で計算。また、(C)が5.0kWhを超える場合は 5.0kWhで計算 (千円未満切り捨て)		(G)	0 円		
補助金交付申請額【(B)+(G)】			0 円		
国の補助金等の利用状況	利用有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	状況 (有の場合)		
	補助金名 (有の場合)				
		その他の場合記載			
確認事項 (有の場合)	<input type="checkbox"/> 国の太陽光発電設備等への補助金の交付は受けていません。				
施行业者	事業者名				
	所在地				
	責任者名				
	担当者	氏名	電話番号	メールアドレス	
FIT制度・FIP制度 利用について	確認事項	<input type="checkbox"/> FIT制度・FIP制度による売電は行いません。			

自家消費型住宅用太陽光発電設備等導入実績報告書

申請者	氏名	川西 太郎		連絡先	090-0000-0000	
	住所	〒666-0000 川西市中央町〇-〇				
設備の設置場所	〒666-0000 川西市中央町〇-〇					
住宅の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 既存住宅（太陽光未設置の建売住宅を含む）			<input type="checkbox"/> 新築住宅		該当する方に✓
設置内容	<input checked="" type="checkbox"/> 既設（増設の場合は卒FITの証明が必要）			<input type="checkbox"/> 新設		該当する方に✓
事業実施日	着工日	2025年 10月 30日		完了日	2025年 12月 1日	
太陽光発電設備	太陽光パネル合計出力	5.5 kW	パワーコンディショナー合計出力	7.5 kW	工事完了日 採用出力 (左記出力の低い値、小数点以下切り捨て)	
	補助金の額【(A)×70,000円】 〔採用出力が5kWhを超える場合は【5×70,000円】〕			(A)	5.0 kW	
				(B)	350,000 円	
	余剰電力の売電有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		売電先（有の場合）		
定置用蓄電池	1台当たりの蓄電容量	6.0 kWh	設置台数	1 台	蓄電容量（小数点第2位以下切り捨て）	
			(C)	6.0 kWh		
	補助対象経費（税抜き）	設備費		(D)	1,568,636 円	
		工事費		(E)	220,000 円	
	価格/kWh	{(D)+(E)} ÷ (C)		(F)	298,106 円	
補助金の額【(F)×1/3×(C)】 ※ただし、(F)が14.1万円を超える場合は、14.1万円 円で計算。また、(C)が5.0kWhを超える場合は 5.0kWhで計算（千円未満切り捨て）			(G)	235,000 円		
補助金交付申請額【(B)+(G)】				585,000 円		最大585,000円
国の補助金等の利用状況	利用有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		状況（有の場合）		
	補助金名（有の場合）	該当する方に✓				
		その他の場合記載				
確認事項（有の場合）	<input checked="" type="checkbox"/> 国の太陽光発電設備等への補助金の交付は受けていません。					
施行业者	事業者名	〇〇ソーラーコーポレーション（株）				
	所在地	川西市中央町△-△				
	責任者名	山田 二郎				
	担当者	氏名	齋藤 三郎		電話番号	072-000-△△△△ □□□@co.jp
メールアドレス						
FIT制度・FIP制度利用について	確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> FIT制度・FIP制度による売電は行いません。				