

導入設備番号	
--------	--

(様式第2号)

対象設備確認書 (新設の場合)

【導入する設備の設置予定場所と設備区分】

設置予定場所 (□に✓を記入)	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (以下に場所を記入)
	長野県
設備区分 (□に✓を記入)	<input type="checkbox"/> エネルギー管理設備
	<input type="checkbox"/> 発電設備 (太陽光パネル及び付属設備)

※ 助成金により導入する設備の性能等が記載されているカタログ等を添付すること。

<エネルギー管理設備を導入する場合>

設備種別	
メーカー名、 型番・型式等	
省エネ性能に関 する基準*	

※エネルギーマネジメントシステムの場合：原油換算省エネルギー量 (kL) 3%以上削減 (新設の建屋に導入する場合は、一般的な標準値と比較) されること

※凍結防止ヒーター用節電器の場合：消費電力量 (kWh) 50%以上削減されること

<発電設備 (太陽光パネル及び付属設備) を導入する場合>

メーカー名、 型番・型式等	
太陽電池モジュール最大 出力 (合計)	
パワーコンディショナー の定格出力	
売電の有無、売電方法等 出力*	

※太陽電池モジュールの JIS などに基づく、公称最大出力の合計値とパワーコンディショナー定格出力の合計値の低い方を kW 単位で、小数点以下を切り捨てた値

<助成金申請者の概要>

申請者名称		
申請者所在地		
担当者名		(連絡先)

上記の設備について、中小企業エネルギーコスト削減助成金交付規程第3条及び事務局が定める対象設備の規格・基準に基づき、助成金の対象設備であることを確認しました。

設備施工事業者における性能確認 確認済み
[確認者名 (設備施工事業者の担当者名) : _____]

令和 年 月 日

(設備施工事業者)
住 所
名 称
代表者・職 氏名