

様式第 1 号 (交付要領第 3 条関係)

栃木県ゼロエネルギー住宅導入支援事業補助金交付申請書

年 月 日

栃木県知事

様

(新居住地)

住 所

フリガナ

氏 名

年度において住宅の新築をするにあたり、当該住宅のゼロエネルギー化を実施したいので、栃木県ゼロエネルギー住宅導入支援事業補助金交付要領に基づき、関係書類を添えて申請します。

1 申請者の概要

申請者	氏名	
	連絡先住所 (仮住まい等の場合)	
	電話番号	
手続代行者	名称	
	所在地	
	実務担当者名	
	電話番号	
	メールアドレス	

2 事業の概要

補助対象住宅 について	所在地の地番					
	Z E H の種別	<input type="checkbox"/> Z E H、Z E H +	<input type="checkbox"/> Nearly Z E H	<input type="checkbox"/> Z E H O r i e n t e d		
	省エネ基準地域区分	<input type="checkbox"/> 2 地域	<input type="checkbox"/> 3 地域	<input type="checkbox"/> 4 地域	<input type="checkbox"/> 5 地域	<input type="checkbox"/> 6 地域
	住宅の性能証明書	<input type="checkbox"/> B E L S 評価書 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	再生可能エネルギー	<input type="checkbox"/> 太陽光発電 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	太陽光パネル設備					
着手予定日		年	月	日		
確認済証交付年月日		年	月	日		
添付写真撮影年月日		年	月	日		
事業完了予定日※1		年	月	日		
国の補助制度※2※3		<input type="checkbox"/> 併用しない		<input type="checkbox"/> 子育てエコホーム支援事業を併用する		
		<input type="checkbox"/> その他補助制度を併用する ( )				
施工事業者 (手続代行者と同じ 場合省略可)	名称					
	所在地					
	担当者名					
	電話番号					

※ 1 実績報告に必要な全ての書類が提出できると見込まれる日付を記載してください。

※ 2 B E L S 評価書以外の住宅の性能証明書を取得する場合、具体的な証明書名を記入してください。

※ 3 国の補助制度を併用する場合は、「戸建住宅 Z E H 化等支援事業」「子育てエコホーム支援事業」等、併用する事業名を記入してください。