事業計画書（木質バイオマス熱利用設備）

：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1．設備設置予定所在地 | | | | | | □ 現住所と同じ  □ 現住所と異なる（以下に設置予定場所の住所を記入）  〒 | | | | | | | |
| 2．設置対象建物区分 | | | | | | □ 新築　　□ 既築（ 新設 ・ 改設 ）　□ 建売 | | | | | | | |
| 3．木質バイオマス  熱利用設備の種類 | | | | | □薪ストーブ（二次燃焼排煙構造　有・無　）  □ペレットストーブ | | | | | | | | |
|  | | メーカー及び品名 | | | |  | | | | | | | |
| 型式、品番 | | | |  | | | | 最大熱出力 | | kcal | |
| 4.所要経費　（別紙見積書参照） | | | | | | | | | | | | | |
|  | 補助対象経費[※1] | | | | | | | 補助対象外経費（該当があれば記入） | | | | | |
|  | | 本体機器（税抜） | | | 円 | |  | 項　目 | | | | 金額（税込） |
|  | | 付帯設備（税抜き） | | | 円 | |  |  | | | | 円 |
|  | | 据付工事費（税抜） | | | 円 | |  |  | | | | 円 |
| 小計（税抜） | | | 円 | |  |  | | | | 円 |
| 消費税相当額 | | | 円 | |  | 補助対象外経費 計 | | | | 円 |
|  | 補助対象経費 計（税込） | | | | | 円 | | 所要経費 計【+】 | | | | | 円 |
| 5．着工予定日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 6．完了予定日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 7．施工事業者 | | | | 住　所 | | |  | | | | | | |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 代表者職氏名 | | |  | | | | | | |
| 8．販売事業者  （設備付き家屋を購入する場合のみ記入） | | | | 住　所 | | |  | | | | | | |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 代表者職氏名 | | |  | | | | | | |
| 9．本申請に係る連絡先 | | | | 住　所 | | |  | | | | | | |
| 会社名 | | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | 担当者氏名 |  | |