

第6次募集 福祉施設・医療機関等用  
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(様式第7-1号)

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金実績報告書

令和    年    月    日

山梨県知事    殿

(申請者)

郵便番号

住所

名称

代表者の役職・氏名

電話番号

令和    年    月    日付    第    号で補助金の交付決定のあった省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金事業について、省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金交付要綱第12条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて実績報告します。

なお、本申請書及び関係書類に虚偽や不正がないことを申し添えます。

1 対象経費及び交付請求額

- |            |                   |                     |
|------------|-------------------|---------------------|
| (1) 補助対象経費 | 金                 | 円(税抜)               |
| (2) 補助金請求額 | 金                 | 円                   |
| (3) 事業実施期間 | 令和    年    月    日 | ～ 令和    年    月    日 |

2 実施した内容

(別紙) 実績報告書のとおり

3 補助金の振込先(申請者名義の口座)

振込先金融機関名(銀行コード) \_\_\_\_\_ (    )

支店名(支店コード) \_\_\_\_\_ (    ) 預金種別( 当座 ・ 普通 )

(フリガナ)(    )

口座名義 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_

※「事業実施期間」の開始日は実際に着手(契約・発注)した日を、終了日は実際に工事や支払いなど全ての事務が完了した日を記入してください。

(様式第7-2号)

第6次募集 福祉施設・医療機関等用  
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金年度終了実績報告書

令和    年    月    日

山梨県知事    殿

(申請者)

郵便番号

住所

名称

代表者の役職・氏名

電話番号

令和    年    月    日付産政第                      号で交付決定のあった省エネ・再エネ設備  
導入加速化事業費補助金の                      年度における実績について、省エネ・再エネ設  
備導入加速化事業費補助金交付要綱第12条第2項の規定により、次のとおり報告  
します。

1 対象経費の実績額及び事業完了予定

- (1) 補助対象経費の実績額 (            年3月31日時点)            金                      円
- (2) 事業完了予定年月日の変更の有無            有    ・    無

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用**  
**(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

(添付様式第7-1号)

**補助事業の実績内訳書**

**1 事業者の概要**

事業者名	
交付決定年月日、番号	令和 年 月 日付け 第 号
事業変更承認年月日、番号	令和 年 月 日付け 第 号
概算払年月日※1	令和 年 月 日

※1 概算払を受けている場合は、概算払を受けた年月日を記入してください。

**2 補助対象事業所の更新・新設の内訳（事業所ごとに作成・記入）**

補助対象事業所の名称					
補助対象事業所の所在地					
省 工 ネ 設 備 導 入	番号	設備の種別	機種名・型式等	台数	補助対象経費 (円、税抜)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	補助対象経費の合計（税抜）				
補助金の額（千円未満切り捨て）補助対象経費の 2/3 または 3/4 以 内、上限 3,000,000 円、下限 150,000 円 ※					
再 工 ネ 設 備 導 入	番号	設備の種別	機種名・型式等	台数	補助対象経費 (円、税抜)
	1	自家消費型太陽光 発電設備			
	2	定置用蓄電池			
	3	太陽熱利用設備			
	補助対象経費の合計（税抜）				
補助金の額（千円未満切り捨て）補助対象経費の 2/3 または 3/4 以 内、上限 6,000,000 円、下限 1,000,000 円 ※ (ただし、太陽熱利用設備の場合、下限 250,000 円)					円
申 請 等 の 代 行	申請手続き等を依頼する行政書士の氏名				補助対象経費 (円、税抜)
	(事務所名： )				円
	補助金の額（補助対象経費の 10/10 以内、千円未満切捨、 上限 100,000 円）※				円

※ 補助金の額は、区分ごとに合計した補助対象経費に、補助率を乗じた額の千円未満を切り捨てて算出します。

第6次募集 福祉施設・医療機関等用  
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

- ※ 補助率は、省エネ設備導入と再エネ設備導入が2／3または3／4、申請等の代行為10／10です。

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用**  
**(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

(添付様式第7－2号)

**提出書類チェックリスト（実績報告書）**

- ・書類をチェック回してください。
- ・申請書類提出にあたっては、各書類の右上に下記番号（1～10）を記入してください。

番号	提出書類 及び 注意事項（※）	確認
1	省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金実績報告書（様式第7－1号）および省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金年度終了実績報告書（様式第7－2号） ※実績報告書の事業実施期間は、実際の発注等の着手日と支払い等の終了日を記入すること。 ※年度終了実績報告書は令和8年3月31日時点での実績額（0円でも可）を記入し、実績報告書と同時に提出すること。	<input type="checkbox"/>
2	補助事業の実績内訳書（添付様式第7－1号）	<input type="checkbox"/>
3	提出書類チェックリスト（実績報告書）（添付様式第7－2号）	<input type="checkbox"/>
4	豊かさ共創スリーアップ実践企業認証書の写し	<input type="checkbox"/>
5	設置した設備の配置図、平面図 ※交付申請時の配置図等と比較が可能になっていること。	<input type="checkbox"/>
6	<u>写真</u> ①設置場所のカラー写真（申請時と同一アングルで、施工前、施工後の写真） ②更新（新設）を確認するための既存機器と導入機器の入替（または新設）の <u>施工中のカラー写真</u> ※導入設備のメーカー及び型番が鮮明にわかる銘板の写真であること（施工後） ※設置場所が複数ある場合、配置図と写真が照合できるよう室名の記載や通し番号の符番等、適宜注釈を付けること（写真だけの送付は不可）	<input type="checkbox"/>
7	固定（償却）資産台帳等 ○既存設備を除却したことがわかるもの ※固定資産台帳等が提出できない（または除却設備の記載がない）場合は、申請者以外が作成した、除却がわかる書類を提出してください。 （例）設備設置業者が作成した当該設備の引受書や処分（廃棄）証明書、最終処分したことがわかるマニフェストの写し（原本不可）など。	<input type="checkbox"/>
	○新たに計上したことがわかるもの ※固定資産台帳等が提出できない場合は、取得財産管理台帳を作成し添付すること。	<input type="checkbox"/>
8	①発注書又は契約書、②納品書、③請求書の写し（①～③の全て） ※納品書は、工事等の内容がわかるよう見積書と同様の内容を記載すること。 ※申請代行を行政書士に依頼した場合も、③も提出すること。	<input type="checkbox"/>
9	銀行振込による支払いを証明する書類の写し（いずれか1つ） ・銀行の「振込金受取書／振込受付書（兼振込手数料受取書）」 ・ATMの「ご利用明細票」 ・通帳の該当部分のコピー（振込先が確認できるものに限る） ・ネットバンキングの振込の記録（振込完了（約定済）がわかる取引履歴等） ※補助金の申請者名と同一名義（法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は個人名義）、又は補助対象事業者（所）の預金口座から送金したことがわかるもの。 ※行政書士に対する支払いも同様です。	<input type="checkbox"/>

**第6次募集 福祉施設・医療機関等用**  
**(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)**

10	申請者の預金通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号、預金者の名義がわかるもの） ※補助金の申請者名と同一名義（法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は個人名義）、 又は補助対象事業者（所）の預金口座とする必要があります。 ※通帳の表紙はコピー不要です。	□
----	--	---

上記のとおり提出書類の不足や記入漏れ等がないことを十分に確認しました。また、審査時に当該書類の不備・不足等の連絡があった場合は、速やかに対応します。

令和 年 月 日

署名（自筆）\_\_\_\_\_

※自筆は、会社の代表者名または交付申請書の作成において最も責任を持った担当者の名称を記入してください。

第6次募集 福祉施設・医療機関等用  
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(様式第9号)

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金概算払請求書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)

住所

名称

代表者の役職・氏名

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定のあった省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金について、省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金交付要綱第14条第2項の規定により、次のとおり概算払の請求をいたします。

1 概算払請求額

補助金交付 決定額 ①	申請割合 (80%以内) ②	概算払請求額 ① × ②	備考

2 概算払請求の理由

3 補助金の振込先（申請者名義の口座）

振込先金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_

預金種別（ 当座 ・ 普通）

（フリガナ）（ \_\_\_\_\_ ）

口座名義 \_\_\_\_\_ 口座番号 \_\_\_\_\_

第6次募集 福祉施設・医療機関等用  
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(添付様式第9号)

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)

住所

名称

代表者の役職・氏名

誓 約 書 (概算払)

私、「\_\_\_\_\_」は、補助金

の概算払を受けた後、速やかに工事施工者

「\_\_\_\_\_」に請求された工事

代金を支払うとともに、工事の全てが完了し、工事代金を全て支払い後は、速やかに補助金実績報告書を提出することも併せて誓約します。

なお、本件につきまして、審査の結果、概算払いの補助金が交付されないこととなっても異議を申し立てないことを誓約します。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_(自筆) 印

上記について、確認しました。

令和 年 月 日

施工業者名\_\_\_\_\_印



第6次募集 福祉施設・医療機関等用  
(受付期間：令和7年12月5日～令和8年1月30日)

(様式第10号)

省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金 財産処分承認申請書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者)

住所

名称

代表者の役職・氏名

令和 年度省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金により取得した財産を処分したいので省エネ・再エネ設備導入加速化事業費補助金交付要綱第17条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 補助金の額の確定年月日及び通知番号

令和 年 月 日付け 第 号

2 処分する財産名等

3 取得価格

4 取得年月日

5 処分の内容（有償・無償の別も記載のこと。）及び処分予定日

6 処分の理由

7 処分予定価格

備考 添付書類は別に指示する。