

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

（宛先）春日井市長

補助事業者（申請者）

住所 〒 486 - 8686

春日井市鳥居松町5丁目44番地

フリガナ カスガイ ハルヨ

氏名 春日井 春代

※法人その他団体にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者氏名

補助金完了実績報告書

春日井市民間住宅省エネ改修費補助金交付要綱第11条第1項の規定により、必要書類を添えて次のとおり事業の完了を報告します。

交付決定通知書の右上の日付と番号を記入

1 補助金交付決定番号 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ○ 春環第 ○○-○○ 号

2 実施概要

対象住宅の所在地	春日井市	鳥居松町5丁目44番地					
所在地（地番）	春日井市	鳥居松町5丁目44番					
建物名称				（※共同住宅等の場合）			
号室				（※一部の住戸の場合）			
対象住戸数 （共同住宅等の場合）	総戸数		戸のうち、対象住戸数		戸		
対象事業	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅の省エネ診断 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅の省エネ設計及び省エネ改修						
交付決定額又は 交付変更決定額	700,000		円				
契約日	令和	○	年	○	月	○	日
事業着手日	令和	○	年	○	月	○	日
事業完了日	令和	○	年	○	月	○	日

3 添付書類

要綱別表4に基づき必要な書類

1 住戸ごと、施工箇所ごとに1枚作成してください。必要に応じてシートを追加してください。

工事写真

部屋番号
(共同住宅等の場合)

補助対象工事を実施したことがわかるように撮影した施工中及び工事後の写真を貼り付けてください。

工事種別	開口部の断熱改修工事
施工箇所	居間
施工中の写真 (撮影日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日)	
<ul style="list-style-type: none">・(開口部)開口部を撤去した時点の写真を添付してください。・(躯体等)仕上材等を撤去し、断熱材を設置している写真を添付してください。・(設備) 既存設備を撤去した時点の写真を添付してください。 <p style="text-align: center;">施工中の写真 現像又はプリントアウトしたものをのりで貼り付けるか、 データ上に、画像データを貼り付けてください。</p>	
施工後の写真 (撮影日：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日)	
<ul style="list-style-type: none">・(開口部)開口部を設置完了した後の写真を添付してください。・(躯体等)周辺の仕上を含め、工事が完了した後の写真を添付してください。・(設備) 設備設置後の写真と、型番の拡大写真を添付してください。 <p style="text-align: center;">施工後の写真 現像又はプリントアウトしたものをのりで貼り付けるか、 データ上に、画像データを貼り付けてください。</p>	

施工チェックリスト

1 共通項目

適合	項目
<input checked="" type="checkbox"/>	施工中・施工後の写真を撮影した。
<input checked="" type="checkbox"/>	使用資材が別表1の基準に適合しているとわかるように写真を撮影した。
<input checked="" type="checkbox"/>	断熱改修を行った開口部について、1箇所ごとに写真を撮影した。

2 天井を改修する場合（天井を改修しない場合はチェック不要です。）

適合	項目
<input type="checkbox"/>	断熱材を隙間なく施工した。
<input type="checkbox"/>	天井面の断熱材は、防湿フィルムを室内側に施工した。 ※防湿フィルムの施工が不要な断熱材を用いた場合を除く。 ただし、施工不要理由が分かる資料(カタログ等)を添付すること。
<input type="checkbox"/>	天井は、内装下地を塞ぐ前に断熱材施工がわかるように写真を撮影した。

3 壁・床(基礎)を改修する場合(壁・床(基礎)を改修しない場合はチェック不要です。)

適合	項目
<input checked="" type="checkbox"/>	断熱材を隙間なく施工した。
<input checked="" type="checkbox"/>	防湿フィルムの耳部分は、柱や間柱の見付け面に留めた。 ※防湿フィルムの施工が不要な断熱材を用いた場合を除く。 ただし、施工不要理由が分かる資料(カタログ等)を添付すること。
<input checked="" type="checkbox"/>	外壁と床(基礎)の取り合い部、間仕切り壁と床の取り合い部に気流止めを施工した。
<input checked="" type="checkbox"/>	壁・床(基礎)の施工は、内装下地を塞ぐ前に断熱材施工がわかるように写真を撮影した。

4 設備の効率化工事をする場合(設備の効率化工事をしない場合はチェック不要です。)

適合	項目
<input checked="" type="checkbox"/>	機器の仕様に適合するよう適切に施工した。
<input checked="" type="checkbox"/>	不可視部分をふさぐ前に施工状況がわかるように写真を撮影した。

上記内容について施工内容等と相違ないことを確認しました。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

事業者名 有限会社●●●●●

担当者名 ●● ●●