申請事業者概要書

（様式１-１）（第４条第１号関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　申請者に関する事項 | 整理番号（記入不要） |  |
| （１）申請者の名称・所在地等 |
| (フリガナ)名称 |  | (フリガナ)代表者名 |  |
|  |  |
| 所在地 | 〒 |  |
|  |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 連絡担当者 | 役職名 |  | (フリガナ)氏名 |  |
|  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| ＨＰ ＵＲＬ |  |
| （２）営業所一覧（行が足りない場合には適宜追加ください。） |
| 営業所名 |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
|  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 営業所名 |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
|  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| （３）事業の種類 | [ ] 販売のみ　　[ ] 施工のみ　　[ ] 販売、施工の両方 |
| （４）過去の契約実績（FIT制度開始（2012年）以降について記入） |
| [ ]  契約実績なし　(様式1-3を提出してください。) 　[ ]  契約実績あり (以下の契約実績数を記入してください。)実績　　　　　　　 　　　　　　　件　　合計　　　　　kW（うち前年度における実績 　　　　　　　件　 合計　　　　　 kW）参考：蓄電池設置実績 　　　　　　 件 合計　　　　　　kWh）　　 （うち前年度における実績 　　　　　　　件　　合計　　　　　　kWh） |

|  |
| --- |
| ２　認定事業者のアピールポイント |
| （１）サービス内容　（　特にない場合は空欄でも可　） |
| 種類 | サービス内容 | 備考 |
| 対応内容 | [ ]  太陽光発電　 [ ] 蓄電池 |  |
| 取扱太陽光パネルメーカー |  |
| 販売 |  |  |
| 施工 |  |  |
| 保守 |  |  |
| 保証 |  |  |
| その他 |  |  |
| （２）家庭の省エネアドバイザー登録 | [ ]  登録済　　　　[ ] 未登録 |
| （３）設置事業を実施できるエリア　 |
| 地域内の全市町村で実施可能な場合　　　：○地域内で実施可能な市町村が一部ある場合：△（以下右欄に市町村名を記入）地域内の全市町村実施不可能な場合　　　：－ |
| 地域 | 記号（〇△-） | 地域内で一部対応可能な場合の市町村名 |
| 佐久地域 |  |  |
| 上田地域 |  |  |
| 諏訪地域 |  |  |
| 上伊那地域 |  |  |
| 南信州地域 |  |  |
| 木曽地域 |  |  |
| 松本地域 |  |  |
| 北アルプス地域 |  |  |
| 長野地域 |  |  |
| 北信地域 |  |  |