交付決定番号　●●●●　　補助事業者名 及び共同補助事業者名　社会福祉法人●●●●●●

交付申請時に記載した住所、設置先名称をご記載ください。
新設で申請時と名称が変わった場合は、変更後の内容をご記載ください。

設置先	住所	●●県　●●市　●●●●　●ー●ー●			
	各称	●●●●●●●			
バルク	（メーカー）	●●●●●●	（規格）	●●●●●●	

簡易団地等で看板がない場合は、その旨を直接書き込んでください。

簡易団地等で施設全景写真が取れない場合、その旨を直接書き込んでください。

またパンフレットなど該当施設があることが分かる書類がありましたら、そちらの画像を添付してください。

その他詳しい記載例、注意事項について、
【実績報告書の手引き】
【実績報告書_Q&A】
にも載っておりますので必ずご確認ください。

施設全景	施設名称	
1 バルク本体	2 プロテクター内部	3 バルク_銘板（型式）
4 バルク_刻印	5 調整器	6 ベーパライザー
7 GHP_室外機	8 GHP_室外機（銘板）	9 GHP_室内機１－１

どこの部分の写真か分かるように、**各該当の写真名をご記載ください。**

設置後の写真を添付してください。
施工前など、設置前の写真は不要で

両開きのものは、両方の扉を開いた状態で、内部全体が見える写真を添付してください。

製造会社と販売会社でメーカー名が異なる場合、**【実績報告書_Q&A】をご参照いただき、ご対応をお願いいたします。**

『バルク貯槽、調整器以外の設備の写真について』

本補助金で申請している且つ補助対象設備の場合、全て添付をお願いいたします。

申請していない、補助対象外の場合は、添付は不要となります。