

第10号様式（第2）

該当する部分にチェックを入れてください。

既設窓の断熱改修製品確認書

改修内容	<input checked="" type="checkbox"/> 内窓の設置	<input checked="" type="checkbox"/> ガラス交換	<input checked="" type="checkbox"/> 外窓交換
------	---	---	--

改修内容	設置場所	SII登録番号	メーカー名	製品名	サイズ			数量	面積 (㎡)
					幅 (mm)	×	高さ (mm)		
1 内	洋室 (W1)	W0000	ABC 株式会社	000Low-E 複層ガラス仕様 (ガス無)	1600	×	2000	1	3.20
2 内	洋室 (W2)	W0000	ABC 株式会社	000Low-E 複層ガラス仕様 (ガス無)	1600	×	2000	1	3.60
3 外	洋室 (W3)	W0000	DEF 株式会社	00000Low-E 複層ガス無	1200	×	1000	1	1.20
4 ガ	リビング (W4)	G0000	府中株式会社	△△△△△	700	×	900	2	1.26
5 ガ	リビング (W5)	G0000	府中株式会社	△△△△△	900	×	1800	2	3.24
6 内	浴室 (W6)	G0000	府中株式会社	△△△△△	750	×	1000	1	0.75

浴室は、他の居室と合わせて改修する場合に限り補助対象とします。

別途添付していただく平面図等の資料の窓番号とリンクするように記入してください。
*記入例は、「設置場所がわかる資料の記載例」とリンクしています。

ガラス交換（カバー工法、建具交換含む）の場合は、ガラスのサイズをご記入ください。

内窓および外窓交換の場合は、開口部（サッシ枠）のサイズをご記入ください。

面積は小数点第2位まで記入してください。

※サイズの欄は、ガラス交換の場合はガラスのサイズ、内窓又は外窓交換の場合は開口部（サッシ枠）のサイズをご記入ください。

※改修内容の欄は、内窓の設置の場合は「内」、ガラス交換（カバー工法や建具交換も含まれます。）の場合は「ガ」、外窓交換の場合は「外」とご記入ください。

申請者氏名 府中 太郎