

新旧設備比較表（LED 照明/断熱フィルム/リユース家電）

☒設備確認（希望者のみ）

☐交付申請

記 入 日 2025年 7月 7日

申請者氏名 調布 太郎

電 話 番 号 042（ 444 ） 1120

（不備等があった場合の連絡先）

住 所 ※設備確認の場合のみ記入

〒182 - 00 26 調布市 小島町〇丁目 12-34

調布〇〇マンション 101

☐ 補助対象商品であることをお知らせする際に、必要な様式を紙で同封希望する方のみチェック（原則、HP からダウンロード）

記入にあたって

1. 左記の☐設備確認または☐交付申請の欄のどちらかにチェックを必ず入れてください。
2. LED 照明の設備確認の場合、必ず導入前の写真を添付してください。（型番部又はカバーを外した状態）
3. 断熱フィルムは、個数の記入は不要です。
4. 設備確認をされた方で、提出した新旧設備比較表（この書式）の内容に変更があった場合は、再提出してください。（製品の変更など）

事業者が代理で設備確認する場合、以下に記載してください。

- ・申請者との関係（例：LED 照明の取付業者）
- ・代理の方の会社名
- ・代理の方の氏名（連絡先電話番号）
- ・代理の方の住所

※書類等で確認がある場合は、上記「代理の方」に連絡します。

		導入前			※照明のみ記入			導入後				
No.	種別 チェックで選択	型式番号	個数	1つ当 たりの消費 電力[W]	型式番号	個数	1つ当 たりの消費 電力[W]	1日の平均使 用時間 [h/日]	設置場所	現況 写真 No.		
							※LEDのみ記入					
1	☒ LED(ランプのみ交換) ☐ LED(台ごと交換) ☐ リユース家電 エアコン ☐ リユース家電 冷蔵庫 ☐ 断熱フィルム	XXXXV95W60	1	40 W	LDXXX-V-Z	1	4.4 W	0.5 h	トイレ	1		
2	☐ LED(ランプのみ交換) ☒ LED(台ごと交換) ☐ リユース家電 エアコン ☐ リユース家電 冷蔵庫 ☐ 断熱フィルム	XXXX・VV99V	1	100 W	AA9999A	1	40 W	8 h	キッチン	2		

		導入前			※照明のみ記入			導入後				
No.	種別	型式番号	個数	1つ当たりの消費電力[W]	型式番号	個数	1つ当たりの消費電力[W]	1日の平均使用時間[h/日]	設置場所	現況写真No.		
							※LEDのみ記入					
	☐LED(ランプのみ交換) ☐LED(台ごと交換) ☐リユース家電 エアコン ☒リユース家電 冷蔵庫 ☐断熱フィルム			W	XX-VV37V-Z	1	W	h	キッチン	3		
	☐LED(ランプのみ交換) ☐LED(台ごと交換) ☒リユース家電 エアコン ☐リユース家電 冷蔵庫 ☐断熱フィルム			W	AA-AA99A	1	W	h	寝室	4		
	☐LED(ランプのみ交換) ☐LED(台ごと交換) ☐リユース家電 エアコン ☐リユース家電 冷蔵庫 ☒断熱フィルム			W	FFF99F		W	h	リビング	5・6		
	☐LED(ランプのみ交換) ☐LED(台ごと交換) ☐リユース家電 エアコン ☐リユース家電 冷蔵庫 ☐断熱フィルム			W			W	h				
	☐LED(ランプのみ交換) ☐LED(台ごと交換) ☐リユース家電 エアコン ☐リユース家電 冷蔵庫 ☐断熱フィルム			W			W	h				
	☐LED(ランプのみ交換) ☐LED(台ごと交換) ☐リユース家電 エアコン ☐リユース家電 冷蔵庫 ☐断熱フィルム			W			W	h				