

コピー不可

記載例

捨印

者代  
印表

同一の押印

令和8年5月10日

LED照明器具等施工完了届（施工事業者作成）

事業者名 株式会社 △△△

代表者肩書 代表取締役

代表者名 文京 花子

住 所 △△区△△△△-△

電話番号 03 (△△) △△△△

担当者名 △△ △△

※ 原則として、別記様式第2号と同一の代表者印を押印すること。

※ 捨印を押印してください。

コピー不可

者代  
印表

(設備を設置した建物の住所) 文京区 春日 1-16-2

(申請者名) 文京 太郎

上記申請者からの依頼により、下記のとおりLED照明器具等を設置しました。

記

1 施工完了日

令和8年5月1日

2 施工内容

No.	交換前 (LED以外の照明器具等)			交換後			点灯時間			
	照明器具等の型番等	消費電力 (W/台)	数量 (個)	照明器具等の型番等	消費電力 (W/台)	数量 (個)				
1	○○○-○○○○	13W	1	×××-××××	7.4W	1	7	日/週	12	時間/日
2	○○-○○○-○	10W	3	×××-×××-×	5.9W	3	7	日/週	12	時間/日
3	○○-○○-○-○	11W	2	×××-××-×-×	5.9W	2	0	日/週	0	時間/日
4	○○-○-○-○	16W	2	×××-×-×-×	4.5W	2	2	日/週	12	時間/日
5								日/週		時間/日
6								日/週		時間/日
7								日/週		時間/日
8								日/週		時間/日
9								日/週		時間/日
10								日/週		時間/日
11								日/週		時間/日
12								日/週		時間/日
13								日/週		時間/日
14								日/週		時間/日

・交換箇所を記載した平面図と施工内容が相互に照合しやすいよう記載をして下さい。  
 (No. 欄は図面に記載した交換箇所記載の番号に合わせて適宜変更して頂いても構いません。)  
 ・交換前の照明の型番が不明の際は、照明の種類をご記載下さい。  
 ・LED以外の照明からLED照明への交換が助成対象となります。増設は対象外となりますので、ご注意ください。