（様式第３号）

太陽光発電保守点検業務状況報告書

年　月　日

群馬県知事あて

所在地

名　称

代表者の氏名　　　　　　　印

　群馬県太陽光発電保守点検事業者登録制度実施要領第５条第２項の規定により、業務状況を報告します。

　　　　　　年４月１日時点

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保守点検契約実績 | 10kW以上50kW未満 | 50kW以上500kW未満 | 500kW以上1,000kW未満 | 1,000kW以上2,000kW未満 | 2,000kW以上 |
|  |  |  |  |  |
| 担当者 | 部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

※保守点検契約実績欄は、４月１日時点における契約中の件数を、設備の規模別に記載してください。

※対象となる契約は、群馬県内に設置されている太陽光発電設備の保守点検業務を内容とするもので、契約期間が１年以上のものです。

※契約書等の証拠書類の提出は不要です。