

高効率給湯機 納品書 (グリーン住宅ポイント申請用)

発行日：令和 年 月 日

■納入先：

■販売会社：

(部署・氏名)



(工事施工者名もしくは発注者名)

(責任者印 ↑)

住所：

住所：

(上記納入先の住所)

電話：

■該当するものに「○」印を記入してください

<input type="checkbox"/>	潜熱回収型ガス給湯機 (エコジョーズ)
<input checked="" type="checkbox"/>	潜熱回収型石油給湯機 (エコフィール)
<input type="checkbox"/>	ヒートポンプ・ガス瞬間式併用型給湯機 (ハイブリッド給湯機)

製品型番 (グリーン住宅ポイント用に登録された製品型番)

フリガナ	ユウ ケイ ビー - イー	エフ ヨン ナナ ゼロ エフ	アール エックス カッコ エム エス	カッコ					
製品型番 (品番)	U K B - E	F 4 7 0 F	R X (M S)						

注1) 左詰めで記入のこと

注2) 登録された製品型番を記入してください。

(注：フリガナも確実に記入し、ハイフン・カッコ等は、1マス使用のこと)

注3) 『グリーン住宅ポイント』申請時に完了報告と一緒に提出してください。

必ず記入して
からコピーす
ること

所有者票の
コピーを貼付

郵便はがき
9558710
新潟県三条市東新保7番7号
株式会社 コロナ
点検受付窓口 行

料金受取人私郵便
三条郵便局 承認
4034
有効期限 2028年11月まで (不要)

製品型番を
○(マル)で囲む

1.型式名 UKB-EF470FRX (MS)
2.製造年月 2014年12月
3.点検期間 2023年12月~2025年12月

販売事業者および設置事業者による説明・代行記入も可能

販売事業者 記入欄

販売事業者名：
住所：
電話番号： - -

お客様への説明 (20 年 月 日)
販売事業者 設置事業者(代行説明)氏名()