

第4号様式（第7条関係）

福祉施設等開放奨励助成金交付申請書

令和 年 月 日

大垣市長 様

住所 大垣市 町 丁目 番地
申請人 氏名 氏名 印

福祉施設として開放しますので、土地建物等に係る奨励助成金の交付を申請します。

登録番号及び名称	※登録番号	名称（予定）
設置場所	大垣市 町 丁目 番地	
開放面積	(敷地) 平方メートル	(建物) 平方メートル

区分	経費	※奨励助成金
新築	円	円
増築	円	円
改築等	円	円
下水道切替	円	円
冷暖房設備	円	円
土地	円	円

※印欄は記入しないこと。