

提出日を記入して  
下さい

令和〇〇年 〇月 〇〇日

大垣市長 様

申請者 〒503-8601  
住所または所在地 大垣市丸の内2丁目29番地

氏名または法人名 大垣 太郎

代表者職名(法人の場合)

電話番号

申請時と同じご印鑑をお願いします。  
印影の「にじみ」「かすれ」等ご注意ください。

印影が不鮮明な場合や、申請時の印鑑  
と違う場合は、再度押印をお願いする  
場合があります。

大垣市地下水利用地中熱ヒートポンプモ

大垣市地下水利用地中熱ヒートポンプモデル設置事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、補助対象設備の設置が完了しましたので、次のとおり報告します

大垣市地下水利用地中熱ヒート  
ポンプモデル設置事業補助金交  
付決定通知書に書かれている受  
付番号を記入してください

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| 受付番号               | H-〇          |
| 導入完了日              | 令和〇〇年 〇月 〇〇日 |
| 補助対象経費総額<br>(税込金額) | 2,500,000 円  |

添付書類

補助対象機器とその設置工事費の  
合計額を記入してください

- 補助対象機器の設置状況が確認できるカラー写真
- 個人の場合は、申請時の設置しようとする所在地に住所があることがわかる住民票（発行後3か月以内）  
法人の場合は、履歴事項全部証明書の写し、個人事業者の場合は、営業証明書の写し（発行後3か月以内）
- その他市長が必要と認める書類