

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

スタンプ印(シャチハタ等)不可
印影の「にじみ」「かすれ」等ご注意ください。

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申請書

大垣市地下水利用地中熱ヒートポンプモデル設置事業について、次のとおり補助金を受けたいので、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5条の規定に基づき、**補助対象機器とその設置工事費の合計額を記入して下さい。**

補助金交付申請額	(A) 1,000,000 円	※(B)の額×1/2以内の額で1,000円未満を切り捨てた額
補助対象経費総額(税込金額)	(B) 2,500,000 円	
設置しようとする建築物の所在地	(住所または所在地と異なる場合のみ記載)	
地中熱ヒートポンプ設備完了予定日	平成〇〇年 〇月 〇〇日	
担当者連絡先	所属氏名	職名 電話番号
添付書類	<p>販売業者等が申請書を提出する場合ご記入ください</p> <ol style="list-style-type: none"> 見積書およびその内訳書または補助対象機器の経費の内訳が記載された工事請負契約書または補助対象機器の経費の内訳が記載された売買契約書の写し 設置場所を示す平面図等 補助対象機器の形状や性能がわかるカタログ、パンフレット等 既設の空調設備および給湯設備の全体、形状、規格等が確認できるカラー写真 市税完納証明書(申請日前3か月以内のもの) 補助対象機器を設置しようとする建築物が補助対象者の所有物でない場合は、当該建築物の所有者の同意書 設置する建築物の位置を示す地図(縮尺1/1,500程度のもの) その他市長が必要と認める書類 	
担当課受付番号	※この欄は記入しないでください。	