

水洗便所改造資金等助成金交付申請書

年 月 日

明 石 市 長 様

住所 _____
 申請者 氏名 _____
 (電話 _____)

次のとおり助成金の交付を申請します。

設 置 場 所	町 丁目	番 地	番 号		
申 請 内 容	<input type="checkbox"/> 水洗便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止 <input type="checkbox"/> 共同排水設備新設				
水洗便所改造	件	浄 化 槽 廃 止	基 人 槽	共同排水設備	m
指 定 工 事 店	住 所	(電話 _____)			
	氏 名				
※事務処理欄			※決裁欄		
通 知 年 月 日	令和 年 月 日		上記の申請があり、審査の結果適当と認めましたので、水洗便所改造資金等助成金交付承認の通知をしてよろしいか。 課 長 係 長 係		
通 知 番 号	第 号				
受益者負担金滞納	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
市 税 滞 納	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
処 理 開 始 日 か	<input type="checkbox"/> 3年以内 ・ <input type="checkbox"/> 3年経過				
<input type="checkbox"/> 承認	助成金	円		(備 考)	
	共同排水設備	m			
<input type="checkbox"/> 不承認	(理由)				

(注) ※欄は記入しないでください。