

様式第 1 号 (第 2 条関係)

加古川市水洗化等助成金交付申請書 (記入例)

令和 〇〇 年 × 月 × 日

加古川市上下水道事業管理者 様

(申請者)

住所 加古川市〇〇町×× 123-4

(フリガナ) カコガワ イチロウ

氏名 加古川 一郎

(電話 〇〇 - ×× - △△)

加古川市水洗化等促進条例第 5 条の規定により水洗化等助成金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

申請金額	記入しない	円
施工場所	加古川市〇〇町×× 123-4	
家屋所有者	住所	加古川市〇〇町×× 123-4
	氏名	加古川 一郎
土地所有者	住所	加古川市〇〇町×× 123-4
	氏名	加古川 一郎
施工業者	(株)〇〇会社	<input type="checkbox"/> 汲み取り便所 (便槽) カ所 <input checked="" type="checkbox"/> 浄化槽 7人槽 1基
	家屋の種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 (<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 分譲)

申請者本人の署名
又は記名押印

※氏名を記入する場合は、「署名または記名押印」にしてください。

※以下太枠内は記載しないでください。

滞納の有無	市 税	別紙のとおり	供用開始年月日	
	下水道受益者負担金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交付の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
排水設備計画確認申請届出		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	交付決定金額	円
不可の理由				
検査合格年月日			交付年月日	
交付決定番号				