

## 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。 承認 _____ 不承認 _____	
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		課 長
<input type="checkbox"/> 承 認	助成金	円	係 長
	共同排水設備	m	係
<input type="checkbox"/> 不承認	(理由)		(備 考)

(注) ※欄は記入しないでください。