

水洗便所等改造助成金交付申込書
 合併処理浄化槽の早期接続助成金交付申込書

年 月 日

かほく市上下水道事業
 かほく市長様

申込者 住 所

氏 名

印

電話番号 [

]

次のとおり、水洗便所等改造助成金の交付を受けたいので申し込みます。

勤務先又は職業					
設 置 場 所					
工 事 見 積 額	円	助 成 金 申 込 額	万円		
助成の適用種類	1. 自 費	2. 生活保護	3. 非課税世帯		
工事施工業者名	住所又は所在地 氏名又は名称 印				
助成金を振込む 金 融 機 関 名	銀行・金庫・農協・漁連	口座名義人			
	本店・支店・支所	口座番号	普通・当座		
建 物 所 有 者 の 同 意 (借 家 の 場 合 の み)	申込者が排水設備等の改造をすることを承諾します。 住 所 建物所有者 氏 名 印				
市 税 等 の 調 査 に つ い て 同 意	水洗便所等改造助成金の交付に関し、申込者の市税等の納付状況及び生活保護の有無について、当該担当職員が調査しても異議申し立てはしません。 ※ 滞 納 <input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し ※ 生 活 保 護 <input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し 年 月 日 かほく市上下水道事業 かほく市長様 申 込 者 印				

合併処理浄化槽の早期接続助成金額			
区 分	1 年 以 内	2 年 以 内	3 年 以 内
助 成 額	200,000円	150,000円	100,000円
供用開始年月日	年 月 日		

(注) 1 該当する字句、番号又は金額を○で囲み、□にはしを入れ、※印には記入しないこと。
 2 合併処理浄化槽の廃止届の写しを添付すること。