

様式第 1 号 (第 6 条関係)

川島町小型合併処理浄化槽維持管理補助金交付申請書兼町税納付状況確認同意書

年 月 日

川島町長 様

住 所  
氏 名 印  
電話番号 ( )

年度川島町小型合併処理浄化槽維持管理補助金の交付を受けたいので、川島町小型合併処理浄化槽維持管理補助金交付要綱第 6 条第 2 項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。この申請に係る事務を行うため、担当職員が私の町税の納付状況の確認をすることに同意します。

浄化槽の設置場所、処理対象人員	川島町大字	人層
交付申請額	金	円
法定検査実施年月日	年	月 日
保守点検	① 年 月 日	② 年 月 日
年月日	③ 年 月 日	④ 年 月 日

添付書類

(1)小型合併処理浄化槽について、法第 7 条第 1 項又は第 11 条第 1 項の水質検査結果通知書及び領収書の写し(不適正と判断された場合には、その理由となった事項を改善したことが確認できるもの。)

(2)その他町長が必要と認めた書類

町税納付状況確認欄
上記の者については、年 月 日現在、町税に未納がないことを確認しました。
年 月 日
収税担当者氏名
<input type="checkbox"/> 未納の町税があります