

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請求書

年 月 日

川島町長 あて

川島町小型合併処理浄化槽維持管理補助金交付要綱に基づき、次のとおり申請します。

なお、審査に際して、担当職員が私の町税等の納付状況及び関係機関等に必要な確認を行うことに同意します。また、この申請が認められたときは、その補助金の金額を以下の振込先に振り込むことを依頼します。

申請者	住所			
	氏名			
	電話番号			
設置場所	川島町	浄化槽 の人槽	人槽	
交付申請額	金 円			
法定検査実施年月日	年 月 日			
保守点検年月日	① 年 月 日	② 年 月 日		
	③ 年 月 日	④ 年 月 日		

添付書類

- (1) 法定検査結果通知書の原本又は写し（浄化槽法第7条検査結果または浄化槽法第11条検査結果の原本または写し。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) 保守点検記録簿の原本又は写し
- (3) その他町長が必要と認めた書類

振込先

①過去に浄化槽維持管理補助金を		<input type="checkbox"/> 受けていた → ②へ	②前回の振込口座を		<input type="checkbox"/> 変更しない → 記入不要
		<input type="checkbox"/> 受けていない → 下に記入			<input type="checkbox"/> 変更する → 下に記入
金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	預金種別	普通・当座	
(フリガナ) 口座名義人		口座番号			

※申請者名義の口座をお願いします。

【職員記入欄】

添付書類等  法定検査判定結果（ 適正  概ね適正  不適正  
( )

確認  債権者登録状況（債権者 No. )  
 その他 ( )