様式第１号（第５条関係）

石巻市浄化槽切替助成事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　石巻市長　　　　　（あて）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり石巻市浄化槽切替助成事業補助金の交付を受けたいので、石巻市浄化槽切替助成事業補助金交付要綱第５条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　設置場所 | 石巻市 |
| ２　住宅所有者 |  |
| ３　補助金対象経費 | 金　　　　　　　　　　円 |
| ４　補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| ５　工事完了日 | 年　　月　　日 |
| ６　添付書類 | (1)　排水設備等しゅん工届及びその添付書類の写し  (2)　設置工事の経費が分かる見積書及び請求書の写し  (3)　市税等に滞納がないことを証する書類  (4)　その他市長が必要と認める書類 |