

様式第 1 号(第 5 条関係)

浄化槽撤去補助金交付申請書

年 月 日

大淀町上下水道事業管理者  
大淀町長 岡下 守正 様

住所  
(申請者)氏名  
電話



次のとおり、浄化槽撤去に係る補助金の交付を申請します。

|          |     |       |  |
|----------|-----|-------|--|
| 建築物の所在地  | 大淀町 |       |  |
| 建築物の使用者  | 住所  |       |  |
|          | 氏名  |       |  |
| 建築物の所有者  | 住所  |       |  |
|          | 氏名  |       |  |
| 撤去補助金申請額 | 円   | 施工業者名 |  |
| 受付欄※     |     |       |  |
| 第 号      | 確認者 | 確認印   |  |

備考

- 1 申請者が建築物の所有者でないときは、所有者の承諾書を添付してください。
- 2 ※印のある欄以下は記入しないでください。