様式第１号(第５条関係)

　　年　　月　　日

三郷市長　あて

申請者　住所

フリガナ

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話

　三郷市浄化槽雨水貯留施設転用補助金交付申請書

　下記により、三郷市浄化槽雨水貯留施設転用補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 転用工事場所 | | 三郷市 | | | 敷地面積　　　　　　m2 |
| 居住者氏名 | |  | | | |
| 浄化槽の種類及び規模 | | | | 単独　・　合併　　　　　　　　　　　　　　人槽 | |
| 転用工事施工業者 | | | 業者名  所在地  担当者名  電話 | | |
| 施工予定時期 | | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 添付書類 | ・転用工事場所の案内図  ・転用工事の構造図  ・転用工事の費用の内訳が分かる書類の写し（契約書、見積書）  ・市税納付状況調査同意書（様式第２号）又は市税を滞納していないことが証明できる書類  ・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |