様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

五條市長　　　　　　　　　殿

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　 　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

本件担当者　氏名　　　　　　　　　電話番号

本件責任者　氏名　　　　　　　　　電話番号

**補　助　金　交　付　申　請　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 設 置 場 所 | 五條市 |
| 浄化槽の種類及び人槽 | 型式・名称　　　　　　　　 　　　　　　　 （人槽） |
| 交 付 申 請 額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| 他の補助金の有無 | 有　（補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　）  　無 |
| 住宅の所有者 | １ 本人　２ 共有（　　人） ３ その他（　　　　 　） |
| 住宅の延べ床面積 | 居住部分の延べ床面積　　　　　　　　　　　　　㎡  その他の部分の延べ床面積　　　　　　　　　　　㎡ |
| 着工予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 完了予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

年度において、五條市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請します。

記