

年 月 日

多治見市生け垣設置補助金交付申請書

多治見市長

申請者 住所
氏名 (※)
(※)本人が自署しないときは、押印してください。

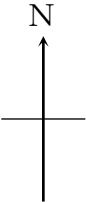
多治見市生け垣設置補助金交付要綱第 4 条に基づく補助金を交付されたく申請します。

場 所		多治見市 町 丁目 番地						
補助対象工事	生け垣の設置	規格・寸法	延長	m	高さ	m	間隔	m
		樹 種 名						
		工 期	着 工	年 月 日				
			完 了	年 月 日				
		補 助 金 額	植栽	m × 補助単価			=	円
備 考								

※添付書類 位置図、宅地見取図

補助金交付申請に当たり、市税、国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、市営住宅使用料、水道料金、下水道使用料、下水道事業受益者負担金、し尿処理手数料及び農業集落排水処理施設使用料の納付状況並びに他の補助金等の申請状況を確認することに同意します。

(添付書類)

位 置 図	
宅 地 見 取 図 ・ 生 け 垣 を 記 入	