

年 月 日

多治見市長

申請者 住所
氏名 印
電話

補助金交付申請書

浄化槽を設置しますので、多治見市浄化槽設置事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

設置場所	多治見市 町 丁目 番地
浄化槽の形式	名称 認定番号
処理対象人員	人
交付申請金額	円
対象住宅の所有者	本人・共有 人・その他 ()
対象住宅の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (居住部分の面積 m ²) (その他の面積 m ²) <input type="checkbox"/> 公共用建物 ※該当する□に \surd 印を記入
工事着工予定年月日	年 月 日
工事完了予定年月日	年 月 日

この申請内容を審査するに当たり、市税、国民健康保険料、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を確認することについて同意します。

※申請人が借家人のときは、賃貸人の承諾書を添付すること。