

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

日高川町長 様

住所
申請者
氏名

電話

日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金交付申請書

合併処理浄化槽ブロワ更新の補助金の交付を受けたいので、日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金交付要綱第4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。

また、町長が、町税及び使用料等の納付状況について確認することに同意します。

記

浄化槽の設置場所： 日高川町大字

浄化槽の人槽： 人槽

補助対象経費： 金 円

添付書類

- 1 清掃業者が発行した清掃の記録の写し
- 2 保守点検業者が発行した保守点検記録の写し
- 3 指定検査機関が発行した法定検査結果書の写し
- 4 業者が発行した交換を要する内容を明示した書類の写し及び見積書又は領収書の写し
- 5 町長が必要と認める書類

様式第5号（第7条関係）

年 月 日

日高川町長 様

住所
申請者
氏名
電話

日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金に係る事業が完了しましたので、日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり報告します。

記

補助金交付決定額 金 円

事業完了年月日 年 月 日

添付書類

- 1 合併処理浄化槽ブロワ更新に係る領収書の写し
- 2 その他、町長が必要と認める書類

様式第7号（第9条関係）

日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金交付請求書

金 _____ 円也

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった日高川町合併処理浄化槽
ブロワ更新補助金について、日高川町合併処理浄化槽ブロワ更新補助金交付要綱第9条
の規定により請求します。

年 月 日

日高川町長 様

住所
申請者
氏名
電話

補助金振込先

金融機関名		支店名	
	銀行 信用金庫 農協	本・支店 本・支所 出張所	
預金種別	口座番号 (右詰めでお書き下さい)	(フリガナ) 口座名義人	
1. 普通			
2. 当座			