

第1号様式(第7条関係)

水洗便所改造等補助金交付申請書

整理 番号	
----------	--

年 月 日			
伊勢原市長 殿			
住 所			
電 話			
氏 名 <span style="float: right;">(印)</span>			
次のとおり申請します。また、補助金の交付を受けるにあたり、市税もしくは下水道事業受益者負担金について、滞納がないことを税務関係当局等に調査することに同意します。			
設 置 場 所	伊勢原市		
指 定 工 事 店	住所 名称及び代表者 電話		
改 造 工 事 内 容	<input type="checkbox"/> 便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽撤去		
決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 交付する(補助金の額                      円) <input type="checkbox"/> 交付しない		
供 用 開 始 日	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 供用開始から3年超		
排 水 設 備 完 了 届 提 出 日	年 月 日	検 査 済 証 発 行 日	年 月 日
備 考			

※ 太わく中のみ記入してください。