

浄化槽補助金交付申請書

年 月 日

神戸市長

あて

申請者 住所

氏名

電話 () -

年度において浄化槽を設置したいので、神戸市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第7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

1 設置場所	神戸市 区			
2 浄化槽の種類	処 理 方 式	<input type="checkbox"/> 分離接触ばっ気方式	規 模	人槽
		<input type="checkbox"/> 嫌気濾床接触曝気方式	認 定 番 号	
		<input type="checkbox"/> その他 ()		
	製造業者名		浄化槽登録番号	
	工事業者名	(登録番号)	浄化槽設備士名	
3 住宅所有者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有 (人) <input type="checkbox"/> その他 ()			
4 住宅等の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 (用途)			
5 住宅等の面積	住居部分の面積		m ²	その他の面積
				m ²
6 着工予定日	年 月 日			
7 完成予定日	年 月 日			
添付図書	要綱第7条に規定する図書			

注) 該当する□には、✓印を記入して下さい。

裏面も記入してください。

8 交付申請額	金 円	
9 振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 支店
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 () <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
	口座番号	
	フリガナ	
	氏名	

注) 該当する□には、✓印を記入して下さい。