様式第１号（第５条関係）

合併処理浄化槽適正維持管理費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　名取市長あて

申請者

　住　所

　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号：　　　－　　　　－　　　　）

合併処理浄化槽の適正維持管理費の補助金交付を受けたいので、名取市合併処理浄化槽適正維持管理事業補助金交付要綱（以下「補助金交付要綱」という。）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

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付申請額 | 補助金交付要綱第４条で定める額 |
| ２　設置場所 | 名取市 |
| ３　浄化槽の規模 | 人槽 |
| ４　設置年月日 | 年　　　月 |
| ５　世帯人員 | 人 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定金融機関名 | | | 銀行・信用金庫・  農業協同組合・信用組合 | 支店 |
| 口座種類 | 普　通  当　座 | 口座番号 | | |
| フリガナ | |  | | |
| 口座名義 | |  | | |

※添付書類

　(１)合併処理浄化槽の維持管理に関する契約書の写し

　(２)法定検査を受検し「不適格」でないことを証明する書類の写し

　(３)その他市長が必要と認める書類