㊞

様式第２号（第６条関係）

合併処理浄化槽管理者変更届

令和　　年　　月　　日

　名取市長あて

申請者（変更後の合併処理浄化槽管理者）

　住　所

　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号：　　　－　　　　－　　　　）

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第６条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の浄化槽管理者 | 住所　 |
| 氏名　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定金融機関名（変更後） | 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 |