浄 化 槽 補 助 金 交 付 申 込 書

　　年　　月　　日

川本町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申込者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　）

　　　浄化槽を設置するにあたり、補助金を希望したいので下記の通り

　　申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置希望年度 | 　　　　年度 |
| 設置場所 | 川本町大字 |
| 設置人槽 | 人　槽 |
| 使用人員 | 人 |
| 世帯員全員の氏名及び生年月日 | 　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　 年 月 日　　　　　　　　　　　 　　 年 月 日　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日 |
| 建物区分 | □新築　　□新築と同程度の改築　　□改築 |
| 現状（改築の場合） | □単独浄化槽式　　□汲み取り式 |
| 使用者区分 | □身体障害者有　　□高齢者有□三原地区農業集落排水エリア外地域□その他 |
| 備　考 |

（注１）この申込書を提出しない場合は補助金交付対象となりません。

（注２）該当する□には、レ印を記入して下さい。

（注３）使用者区分の□にレ印を記入した場合は詳しい状況等を備考欄に記入　　　して下さい。

（注４）申込者多数の場合は希望年度に設置できない場合があります。