様式第２号の１（第７関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

合併処理浄化槽設置事業費補助金交付申請書（一般用）

年　　　月　　　日

函南町長　　　　　　　　様

住所

氏名

合併処理浄化槽設置事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 函南町 |
| 浄化槽の型式 | １　名称　　　　　　　　　　　　　２　認定番号 |
| 浄化槽の規模 | 　　　　　　人槽 |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　円 |
| 建築物の所有者 | １　本人　　　２　共有　　　　３　その他（　　　　　　　　） |
| 建築物の用途 | １　一般住宅（延べ床面積　　　　　　　　　　　　　　　㎡）２　併用住宅（住宅部分の延べ床面積　　　　　　　　　　㎡）　　　　　　（その他の延べ床面積　　　　　　　　　　　㎡） |
| 浄化槽施工業者 | 住所氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 工事着手予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 工事完了予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |