

補助金交付申請書

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

蟹江町合併処理浄化槽設置費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり蟹江町合併処理浄化槽設置費補助金の交付を申請します。

設置場所			
交付申請額	円	内 訳	人槽区分 円
			撤去処分 円
浄化槽の型式		人 槽	人槽
撤去処分費	<input type="checkbox"/> 撤去処分あり（ <input type="checkbox"/> 単独・ <input type="checkbox"/> くみ取り） 補助対象経費（円）		<input type="checkbox"/> 撤去処分なし
工事予定期間	年 月 日 着手 年 月 日 完了		

私は、補助金の交付に係る確認の目的に限り、町の保有する納税情報を町職員が閲覧することについて、同意します。

年 月 日 住 所
氏 名

添付書類 添付書類確認表（別紙）記載の書類

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。