

様式第1号

年 月 日

奥多摩町長

殿

申請者 住所  
氏 名

印

補助金交付申請書

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、奥多摩町合併処理浄化槽設置事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

1 設置場所の 地名番地	
2 浄化槽の型式	名称 認定番号
3 設置浄化槽の 人 槽	人槽
4 交付申請額	金 円
5 住宅所有者	1 本人 2 共有( 人) 3 その他( )
6 住宅の種類	1 一般住宅 (床面積 m <sup>2</sup> )
	2 店舗等併用住宅 (居住部分の面積 m <sup>2</sup> ) (その他の面積 m <sup>2</sup> )
7 着工予定年月日	年 月 日
8 工事完了予定 年 月 日	年 月 日
9 放 流 先	1 河川 2 道路側溝 3 その他( )