

水洗便所改築費助成金交付申請書

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 様

申請者

住所

氏名

電話 () -

施工場所		既設便所の種類	くみとり・し尿浄化槽
家屋所有者の住所及び氏名	Ⓜ		
家屋の種類	・木造平屋 ・木造2階建	・鉄筋コ 階建 ・鉄筋 階建	・その他 階建
便器の型式及び個数	標準 型 その他の型	大便器 個 小便器 個	両用便器 個
施工者の住所及び氏名			
助成金交付申請額	円 (件)	改築予定工事費	円
確認事項	市税完納	確認 下水道受益者負担金 下水道使用料	完納 確認
完成検査年月日	. .	排水設備番号	第 号
交付決定	交付 金額 不交付	円 (件)	受付番号 第 号
交付決定年月日	. .		

添付書類 市税の完納の事実を証する書面

太枠の中だけ記入してください。