

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名 印
（電話番号 ）

浄化槽設置整備事業費補助金交付申請書

岩国市浄化槽設置整備事業費補助金を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 設置場所の地名番地
- 2 浄化槽の名称
(認定番号)
- 3 建築物の延床面積 m²
- 4 交付申請額 金 円
- 5 住宅等所有者 1 本人 2 共有 (人) 3 その他 ()
- 6 建物の種類 1 新築 2 改築
- 7 みなし浄化槽の撤去 1 有り 2 無し
- 8 放流先又は放流方法 1 側溝 () 2 河川 ()
3 湖沼 () 4 その他 ()
- 9 着工予定年月日 年 月 日
- 10 事業完了予定年月日 年 月 日
- 11 添付書類

※ 別紙を参考に必要な書類を添付してください。