第１号様式（第５条関係）

下水道排水設備設置費補助金交付申請書

年　　月　　日

　（宛先）韮崎市下水道事業

韮崎市長

申請者　住所

氏名

電話

　　韮崎市下水道排水設備設置費補助金交付規程第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置場所所在地 |  | |
| 工事検査日 | 年　　月　　日 | |
| 工事費 | 円 | 添付書類  １　位置図  ２　設計書又は見積書  ３　平面図  ４　縦断面図 |
| 補助金申請額 | 円 |
| 浄化槽設置年月 | 年　　月 |
| 上記下水道排水設備設置工事を完了しました。  　　指定工事店名　　　名称  　　　　　　　　　　　電話  　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（※）  　　　　　　　　　　　責任技術者 | | |

（※）法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書しない場合は、記名押印してください。