令和　　年　　月　　日

中津市上下水道事業

中津市長　　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所又は |  |
| 申請者 | 所在地 |  |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
|  | 氏名又は |  |
|  | 名　称 |
|  | 電話番号 | －　　　－　　　－ |
| 工事店 | 所在地 |  |
|  | 工事店名 |  |
|  | 代表者 |  |
|  | 電話番号 | －　　　－　　　－ |

補　助　金　交　付　申　請　書

令和　年度において、公共下水道及び農業集落排水施設に接続したいので、中津市排水設備設置促進補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 設置場所の地名地番 | 中津市 |
| ２ 下水道接続以前の便所形態 | □汲取り（簡易水洗を含む）□水洗便所（合併処理浄化槽・単独処理浄化槽） |
| ３ 交付申請額 | 金　　　　　０，０００　円 |
| ４ 住宅等所有者 | □本人　□共有（　　人）□その他（　　　　） |
| ５ 着工予定年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| ６ 事業完了予定年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| ７ 申請中(予定)の支援制度 | □居宅介護支援事業による住宅改修費□在宅高齢者住宅改造助成事業□在宅重度障がい者住宅改造助成金 |

（添付書類）１　見積書の写し

　　　２　個人情報閲覧同意書

　　　３　着工前の写真

　　　４　市・県民税非課税証明書（中津市外の居住者で、補助金の上乗せを希望する者）

担当課記入欄

|  |
| --- |
| 排水設備等（計画）確認申請書 |
| 番号 |  |
| 受付日 |  |