

予 約 申 込 書

平成 2 4 年度 東川町合併処理浄化槽設置整備事業費補助金

平成 年 月 日

東川町長 松岡 市郎 様

住所  
予約申請者  
氏名  
電話 印

東川町合併処理浄化槽設置整備事業費補助金の交付を受けたいので予約申込みします。

1 交付申請の概要

|                     |  |
|---------------------|--|
| 1 設 置 場 所           | 東川町 (地番: 東川町 )   |
| 2 処 理 対 象 人 員       | 人槽 (利用人数: 人)   |
| 3 住 宅 等 の 所 有 者     | 【住宅】 1. 本人 2. 共有( 人) 3. その他( )<br>【土地】 1. 本人 2. 共有( 人) 3. その他( )   |
| 4 建 築 物 の 種 類 ・ 面 積 | 1. 専用住宅 (新築・既存) 2. 店舗等併用住宅<br>3. 共同住宅 4. 店 舗 5. その他( )<br>【延べ面積】 m <sup>2</sup> (うち居住部分面積 m <sup>2</sup> ) |
| 5 事 業 予 定 期 間       | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  |
| 9 浄 化 槽 工 事 業 者 名   | 住 所<br>会社名 電話 -  |

▼以下記載不要

予約受付確認票

予約申込者

様 (受付番号 番)

標記補助金に係る予約申込を受付けいたしました。

(留意事項)

- ・ 收受印の無いものは無効です。
- ・ この予約受付確認票は、補助を確約するものではありません。
- ・ 設置中止又は期間変更となった場合は、下記までご連絡ください。
- ・ 設置届及び補助申請は工事着工の2週間以上前 (認定浄化槽の場合) に提出してください。

【お問合せ先】 東川町定住促進課住まい室 (0166-82-2111)

收受印

要件等