（様式第1号）

年　　　月　　　日

松川町長　　　　　　　　　　　殿

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

TEL（　　　　　　　　　　　　）

補 助 金 交 付 申 請 書

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、松川町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第5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。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 設置場所
 |  |
| 1. 交付申請額
 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| 1. 住宅等所有者
 | 1.本人　　2.共有（　　人）　3.その他（　　　） |
| 1. 着工予定年月日
 | 年　　　　月　　　　日 |
| 1. 事業完了予定年月日
 | 年　　　　月　　　　日　 |