

様式第1号（第5条関係）

し尿浄化槽廃止に対する補助金交付申請書			
年 月 日			
三島市長 あて			
し尿浄化槽廃止に対する補助金を受けたいので、次のとおり申請します。 また、この申請に当たり、申請者の納税状況及び公共下水道事業に係る受益者負担金又は受益者分担金の納付状況について、市が確認することに同意します。			
し尿浄化槽設置場所			
申請者	住 所		
	氏 名	職 業	
		電 話 番 号	
補 助 金 の 額	5,000円		
指 定 工 事 店	住所又は 所在地		
	氏名又は 名 称		
工 事 予 定 年 月 日			

備考 太枠内を記入してください。

検 査 年 月 日	年 月 日
下 水 処 理 開 始 年 月 日	年 月 日
納 税 状 況	
負 担 金 又 は 分 担 金 の 納 付 状 況	
決 定 区 分	1 補助金を交付する。 2 交付しない。