

様式第1号（第5条関係）

葉山町市街化調整区域合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書

年 月 日

葉山町長 殿

住 所
氏 名
電話番号

葉山町市街化調整区域合併処理浄化槽維持管理費補助金交付要綱第5条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

浄化槽の設置場所	葉山町	
交付申請額	円	
浄化槽清掃年月日	年 月 日	
法第10条第1項の点検年月日 ※4回分を記載すること 点検回数が3回の浄化槽について は3回分を記載すること	年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日	
法第7条第1項又は第11条第1項による検査年月日、結果	検査年月日	結果
	年 月 日	
補助金振込先	銀行名	
	支店名	
	種別	普通 当座
	口座番号	
	フリガナ 名義	

○添付書類

- (1) 法第10条第1項の保守点検及び清掃を実施したことが確認できる書類並びにこれに要した費用の支払いが確認できる書類（写し可）
- (2) 法定検査の検査結果を確認できる書類及びこれに要した費用の支払いが確認できる書類（写し可）
- (3) その他町長が必要と認めた書類

補助金の交付決定の手続きに関し、審査のため私の町税等の納付状況を担当職員が確認することについて同意します。

(自署)

氏名 _____