様式第１号（第６条関係）

御殿場市浄化槽設置事業補助金交付申請書

年　　月　　日

御殿場市長　様

申請者　住　所

氏　名　　印

電　話

補助金の交付を受けたいので、御殿場市浄化槽設置事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

設置場所	御殿場市
浄化槽の型式	名称　　認定番号
浄化槽の人槽	人槽
交付申請額	円（　転換　・　転換以外　）
専用住宅の所有者	１　本人　２　共有　３　その他（　　）
土地の所有者	１　本人　２　共有　３　その他（　　）
建築物の用途	１　住　　宅（延べ床面積　　㎡） ２　併用住宅（居住部分の延べ床面積　　㎡） （居住部分以外の延べ床面積　　㎡）
浄化槽工事業者	住所又は所在地 氏名又は名称　　印 （浄化槽法第２３条の規定による都道府県知事の登録番号　　） 電話　　浄化槽設備士氏名
工事着工予定年月日	年　　月　　日
工事完了予定年月日	年　　月　　日
放流先	１　河川　２　道路側溝　３　その他（　　） 占用許可番号 占用許可年月日　　年　　月　　日

補助金の申請にあたり、御殿場市浄化槽設置事業補助金交付要綱第４条第２項第３号の規定による御殿場市税の滞納の有無について調査することに同意します。

申請者（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿