

様式第1号

確認番号	第 号	決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係 長	係
受付日	令和 年 月 日						
決 裁 日	令和 年 月 日						
供用開始年月日	年 月 日	下記の申請内容により補助金の交付を すること に決定してよろしいかお伺いします。 しないこと					
補助金交付予定額	円						

水洗便所改造補助金交付申請書

みやま市長 様		住所	
		申請者	
		氏名 (※)	
		TEL _____	
(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。			
みやま市水洗便所改造工事補助金交付要綱による補助金の交付を受けたいので申請します。なお、交付決定に際して必要な市税等の滞納状況を関係部署に照会する事を承諾します。			
工 事 概 要	施 工 場 所	みやま市	店 名 TEL _____
	施 工 予 定	令和 年 月 日	
	完 了 予 定	令和 年 月 日	
	予 定 工 事 費 (見 積 額)	円	

(注) 1 「太枠」内を申請者が記入してください。

添付書類

- ① 排水設備計画(変更)確認申請書

*以下の欄は、記入しないでください。

状 況		備 考
受益者(負担金・分担金)納入状況		
市税及び税外徴収金納入状況		
決 定 欄	決 定 年 月 日	令和 年 月 日
	決 定 金 額	円