様式第１号（第５条関係）

年 月 日

　越前市長　　　　　　　　　殿

〒

補助対象者　　住 所

氏 名

電 話　　　　－　　　－

日中連絡先　　　　－　　　－

越前市集合住宅合併処理浄化槽公共下水道切替え補助金の交付を受けたいので越前市集合住宅合併処理浄化槽公共下水道切替え補助金交付要綱第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。

　また、市長が、私の市税納付状況について確認することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　排水設備工事場所  の所在地番 | 越前市 |
| ２　交付申請額 | 金 円 |
| ３　集合住宅の戸数 |  |
| ４　集合住宅の所有者名 |  |
| ５　着工予定年月日 | 年 月 日 |
| ６　事業完了予定年月日 | 年 月 日 |