

浄化槽 I D		受付番号	
---------	--	------	--

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

美郷町長 松田 知己 様

申請者

住 所
氏 名

美郷町浄化槽水質環境保全費補助金交付申請書

美郷町浄化槽水質環境保全費補助金交付要綱第7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。

記

1. 設置場所
2. 交付申請額 金5,000円
3. 実使用人数  人 (申請日現在)
4. 添付書類

受付印
町確認欄

- ◆浄化槽法定検査結果書（11条または7条検査）のコピー  
※紛失等により提出できない場合はお知らせください
- ◆検査結果が「不適正」のときは保守点検カードのコピーも必要です。

町記入欄 年 月 日  
指令美建第 号

美郷町長 松田 知己 様

請求者

住 所
氏 名
電話番号

浄化槽水質環境保全費補助金交付請求書

1. 請求金額 金5,000円
2. 振込先口座

金融機関名	銀行	本店
	信用金庫	
	農業協同組合	支店
普通・当座	口座番号	
	口座名義人 (カタ)	

- ◆申請者（及び請求者）名義の口座
- ◆初めて申請する場合や振込先口座を変更する場合は通帳のコピーを添付

記入例

- 太枠内赤字の部分を漏れなく記入し、添付いただく検査結果書の検査日が今年度の日付であることを確認願います。
- 押印不要です

美郷町長 松田 知己 様

受付番号

申請日 ●年 ●月 ●日

申請者、請求者、口座名義人は同じ方をお願いします

申請者

住所 美郷町土崎字上野乙 170-10  
氏名 美郷 ミズモ

美郷町浄化槽水質環境保全費補助金交付申請書

美郷町浄化槽水質環境保全費補助金交付要綱第7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。

記

1. 設置場所 美郷町土崎字上野乙 170-10
2. 交付申請額 金5,000円
3. 実使用人数 3人 (申請日現在)
4. 添付書類

受付印

- ◆浄化槽法定検査結果書（11条または7条検査）のコピー  
※紛失等により提出できない場合はお知らせください
- ◆検査結果が「不適正」のときは保守点検カードのコピーも必要です。

町確認欄

町記入欄 年 月 日  
指令美建第 号

美郷町長 松田 知己 様

申請者、請求者、口座名義人は同じ方をお願いします

請求者

住所 美郷町土崎字上野乙 170-10  
氏名 美郷 ミズモ  
電話番号 0187-84-4910

浄化槽水質環境保全費補助金交付請求書

1. 請求金額 金5,000円
2. 振込先口座

金融機関名	秋田 銀行	本店
	信用金庫	
	農業協同組合	美郷 支店
普通・当座	口座番号 ●●●●●●●●	
	口座名義人 (カタ) ミサト ミズモ	

申請者、請求者、口座名義人は同じ方をお願いします

申請者（及び請求者）名義の口座

- ◆初めて申請する場合や振込先口座を変更する場合は通帳のコピーを添付