

岐阜市浄化槽設置整備事業補助金申込書

年 月 日

(あて先) 岐阜市長

申込者
住所
氏名
電話 () -

代理人 (申込者の親族に限る)
住所
氏名
電話 () -

岐阜市浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり
申し込みます。

記

設 置 場 所	岐阜市		
申込者の生年月日	年 月 日		
昼 間 連 絡 先	電話		
浄化槽の名称及び 人槽	浄化槽の名称 人槽		
上乗せ補助※	切替工事 (<input type="checkbox"/> くみ取り槽から <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽から) <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽の撤去工事 <input type="checkbox"/> くみ取り槽の撤去工事		
建 築 業 者	TEL	担 当 者	
管 設 備 業 者	TEL	担 当 者	
浄化槽工事業者	TEL	担 当 者	
着工予定年月日	年 月 日		
完成予定年月日	年 月 日		

注意 工事の完成が遅れた場合には、今年度の補助対象とならない場合があります。

※欄は、補助申込する工事にチェックを付けること。