

# 世 帯 状 況 等 申 出 書

令和 年 月 日

岩内町下水道事業

岩内町長 木 村 清 彦 様

住 所

申請者

氏 名

印

水洗便所等改造費補助金の交付申請について、令和 年 月 日時点での、  
私及び私の属する世帯について、下記のとおりであることを申し出ます。

☐ 母子世帯等

☐ 身体障害者世帯