

水洗便所等改造費補助金申請書

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 ふりがな
氏名 印
生年月日 年 月 日
連絡先(電話)

次のとおり水洗便所等改造費補助金の交付を受けたいので申請します。

補助金申請額		円		予定工事費		円	
世帯の区分		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 母子 <input type="checkbox"/> 被保護者					
設置(工事)場所		岩内町字					
建物の種類		自家・借家・アパート・その他					
設備数	水洗化	大便器 基・小便器 基・兼用便器 基					
	排水設備	m (台所・風呂・洗面所・その他)					
設備工事	施工期日	着工予定	年 月 許可日		完成予定	年 月 日	
	施工業者						

岩内町記入欄

審査項目	家屋所有者	本人・貸借・その他	備考	限度額:	審査結果	可・否
	町税・国民健康保険税	賦課なし・収納・滞納			意見等	
	下水道事業受益者負担金	賦課なし・収納・滞納				
	水道料金	賦課なし・収納・滞納				
	介護保険料	賦課なし・収納・滞納				
	住宅使用料	賦課なし・収納・滞納				
	町民税課非(世帯)	課税・非課税				
決定欄	予定工事費		適用補助率		予定補助金額	
	円 うち対象 円		%		円	

注) この申請書は、排水設備等計画確認申請書と同時に提出すること。