

第1号様式

水洗便所等設備資金助成金交付申請書

| | | | |
|-----|-----|------|-------|
| 担 任 | 係 長 | 課長補佐 | 課(所)長 |
| | | | |

事務所 年 度 番 号 年 月 日 決定 年 月 日

受付

(宛 先) _____年 ____月 ____日
川崎市上下水道事業管理者

〒 _____ - _____

申請者 住 所 _____

(フリガナ)
氏 名 _____

電 話 (_____) _____
(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり助成金交付を申請します。

設置場所及び使用者

住所 _____ (フリガナ) 氏名 _____
建物所有者 (申請者と同一の場合は氏名のみ記入し、押印は不要)

住所 _____ 水洗便所改造等の工事について同意します。
(フリガナ) 氏名 _____

告示年月日 _____年 ____月 ____日

*太線の枠内のみ記入してください。

助成金交付額 水洗便所等設備資金助成金算定表のとおり

決定助成金

| | | | | | |
|--|----|--|---|--|---|
| | 百万 | | 千 | | 円 |
| | | | | | |