

第1号様式

環境局 扱 まちづくり局 扱

担任	係長	担当課長	担任	係長	収録係課長
----	----	------	----	----	-------

し尿浄化槽設置資金助成交付申請書	
年 月 日	
(宛先) 川崎市長	
申請者	〒 住 所..... ふりがな 氏 名..... 電 話.....
次のとおり申請します。	
設置場所	川崎市 区 町 丁目 番地 番 号
申請金額	助成金は、次の口座に振り込んでください。
金 円	銀行 支店
確認番号 第.....号	口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 当座
年月日.....	名義 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他
確認申請（建築基準法第6条第1項）に基づくものだけ記入してください。	

申請者は太枠のみ記入してください。

生活環境事業所記入欄

収集計画課記入欄

建築物の用途 <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/>	助成番号 第.....号
処理能力 人分	申請受付 受 付
工事完了	受付番号..... 決 定
現地調査	年月日..... 助成金額 金 円
審 査 <input type="checkbox"/> 適合している。 <input type="checkbox"/> 適合していない。	審 査 員 記事欄
申請者住所と設置場所が異なる場合の 書類送付先 <input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 設置場所	調 査 員

注 1 助成金の振込先口座は、後日記入していただきますので記入しないでください。

- 2 添付書類 (1) し尿浄化槽設置届
 (2) 申請者が家屋の所有者と異なるときは、当該所有者の承諾書
 (3) その他市長が指示する書類