

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