

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

知内町長 殿

申請者 住 所 知内町字  
氏 名  
電話番号 ー

知内町高齢者生活衛生環境改善事業補助金交付申請書

知内町高齢者生活衛生環境改善事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、当該補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付を受けようとする補助金の額 金 円

2 補助事業の概要

家屋の所有者名	
家屋の所在地	知内町字
家屋の用途	専用住宅 ・ 併用住宅
接続先	公共下水道等 ・ 浄化槽
工事等の施工業者	

3 添付書類

- (1)家屋の所有者・所在地が確認できる書類(登記事項証明書又は固定資産税課税台帳写)
- (2)工事等に要する費用の見積書
- (3)工事等に係る図面
- (4)その他、町長が必要と認める書類等