

様式第1号（第4条関係）

(受付印)		年 月 日	
五泉市公共下水道接続促進助成金交付申請書			
五泉市長	様	〔申請者〕 郵便番号 住所 氏名 電話番号	印
<p>浄化槽等を撤去し公共下水道に接続しますので、五泉市公共下水道接続促進助成金要綱第4条の規定により、助成金の交付を申請します。</p> <p>なお、申請にあたり、要綱第2条の規定により市税に滞納がないことを確認するため、関係機関に照会することに同意します。</p>			
設置（接続）場所	五泉市		
区 分	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽撤去 <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽撤去 <input type="checkbox"/> くみとり便所改造		
振 込 先	金融機関名		支店名等
	口座名義人		預金種類
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
氏名		口座番号	

※太枠内の必要事項を記入してください。

※該当する口にレ印を記入してください。

※原則、口座名義人は申請者と同一名義とします。

※浄化槽又はくみ取り便所から公共下水道に接続した状況がわかる関係書類（施工前後の写真、浄化槽廃止届（くみ取りは除く））を添付してください。

【処理欄】 以下の欄は市で使用するため記入しないでください。

受付番号	供用開始年月日	使用開始日	区 分	滞納の有無
	年 月 日	年 月 日	市 税	有 ・ 無
	供用開始からの年数	年	使 用 料	有 ・ 無
	助 成 金 額	円	受益者負担金	有 ・ 無