

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 住 所
氏 名

㊟

高松市浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

年度において、次のとおり補助金の交付を受けたいので、高松市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。また、私の市税の納付状況について確認されること及び実績報告書の提出後における実地検査を市長がその定める者に委託して行う場合は、その実地検査に必要な範囲内で、市長が当該事業に関する情報を当該委託する者に提供することに同意します。

1 事業名	浄化槽設置整備事業		
2 浄化槽の概要	設置場所	高松市	町 番地
	型式	名称	<input type="checkbox"/> 高度処理型浄化槽
	人槽	認定番号	人槽
3 補助申請額	円		
4 住宅の所有者	1 本人 2 共有名義（ 人） 3 その他		
5 住宅の種類	1 住宅 2 店舗等併用住宅		
	(住宅部分)	延べ面積	m ²
	(住宅以外の用途)	延べ面積	m ²
	(人槽算定外部分)	延べ面積	m ²
	合計	延べ面積	m ²
6 当該住宅等における現在のし尿等処理状況	1 単独処理浄化槽 2 くみ取り 3 その他（ ）		
7 浄化槽設置工事施工業者名			
8 完了予定年月日	年 月 日		
9 添付書類	別紙のとおり		

注意事項 補助申請額は、この申請書の提出時における住宅部分の面積に応じた人槽を基にして算定してください。