様式第１号（第５条関係）

補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

越前町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　－

　　　年度越前町合併処理浄化槽維持管理事業に対する補助金の交付を受けたいので、越前町合併処理浄化槽維持管理事業補助金要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請するとともに、補助要件を満たしているかの確認のため、住民登録、納税状況を調査することに同意します。

記

交付申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※領収書は裏面へ添付

（領収書貼り付け欄）

|  |
| --- |
| のり付け位置（保守点検　１回目） |

|  |
| --- |
| のり付け位置（保守点検　２回目） |

|  |
| --- |
| のり付け位置（保守点検　３回目）※４回目があればこちらに重ねてください。 |

|  |
| --- |
| のり付け位置（清　掃） |

|  |
| --- |
| のり付け位置（法定水質検査） |

* 注意事項

・領収書の原本またはそのコピーをそれぞれの「のり付け位置」に貼ってください。

・法定検査の検査結果（コピー可）は、貼らずにそのまま同封してください。

様式第１号（第５条関係）

**見本**

補助金交付申請書兼実績報告書

【注意：以下の用具類は使用しないでください】

・鉛筆、シャープペンシル、消せるボールペン  
・修正液、修正テープ

・シャチハタ

※記入で間違えた場合は、二重線を引き訂正印を押してください。

　年　　月　　日

押印をしてください。

越前町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者 住所　越前町西田中１３－５－１

住所・氏名・電話番号を記入してください。

※できる限り世帯主様の氏名でご申請ください。

※日中つながる電話番号をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　朝宮　越織　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（０１２３）４５－６７８９

年度越前町合併処理浄化槽維持管理事業に対する補助金の交付を受け

たいので、越前町合併処理浄化槽維持管理事業補助金要綱第５条の規定により、

関係書類を添えて申請するとともに、補助要件を満たしているかの確認のため、

住民登録、納税状況を調査することに同意します。

金額はこちらで「下水道使用料相当額」をお調べした後に算出いたしますので、空白のままにしてください。

記

交付申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**裏面もご確認ください。**

※領収書は裏面へ添付

様式第３号（第８条関係）

**見本**

（領収書貼り付け欄）

|  |
| --- |
| のり付け位置（保守点検　１回目） |

保守点検（1回目）の領収書

|  |
| --- |
| のり付け位置（保守点検　２回目） |

保守点検（２回目）の領収書

|  |
| --- |
| のり付け位置（保守点検　３回目）※４回目があればこちらに |

保守点検（３回目）の領収書

○領収書・検査結果書がすべて、今年度中（当年４月～翌年３月末日）に実施したものであるかご確認ください。

○各種領収書（原本又はコピー）をそれぞれのり付け位置に貼り付けてください。法定水質検査の**検査結果書**は、貼らずに同封してください。

※年度中に実施したもので、領収書が次年度の４月以降に発行される場合は、代わりに請求書や結果表などを添付して、後日領収書を提出してください。

清掃の領収書

|  |
| --- |
| のり付け位置（清　掃） |

法定水質検査の領収書

|  |
| --- |
| のり付け位置（法定水質検査） |

* 注意事項

・領収書の原本またはそのコピーをそれぞれの「のり付け位置」に貼ってください。

・法定検査の検査結果（コピー可）は、貼らずにそのまま同封してください。