

八尾市水洗便所改造資金助成（補助金交付）申請書

年 月 日

（あて先） 八尾市長 様

住所
申請人 フリガナ
氏名

（※）法人の場合は、会社名、代表者名を記名し、社印、代表者印を押印してください。

（電話番号）

次のとおり水洗便所改造資金の助成（補助金交付）を申請します。

なお、申請に当たり、八尾市水洗便所改造資金助成規則第5条第1項第2号に規定する助成資格である市税及び下水道事業受益者負担金の滞納の有無を調査することに同意します。

建築物の所在地	八尾市														
建築物の所有者名		工事種別	1 くみ取り便所改造												
建築物の使用人名			2 浄化槽切替												
水洗便所改造資金助成の決定後は、次のとおり補助金を請求するとともに下記に振込方願います。															
銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫		本店 () 支店	口座名義 フリガナ 氏名												
普通・当座	口座番号														
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 20%;">助成決定日</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">.</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>		助成決定日	.	.		<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width: 15%;">金</td> <td style="width: 15%;">額</td> <td style="width: 15%; text-align: center;"> </td> </tr> </table>		金	額						
助成決定日	.	.													
金	額														
※日付欄は空白にしておいてください。		※金額欄の訂正は無効													