

様式第 2 号（第 8 条第 1 項第 3 号関係）

同 意 書

年 月 日

公益社団法人 熊本県浄化槽協会
会 長 森 田 和 博 様

設置者（助成金交付申請者）

〒

住 所

氏 名

印

電 話

公益社団法人熊本県浄化槽協会単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換助成事業実施要項第 8 条第 1 項第 3 号の規定に基づき同意を得ている旨を報告します。

記

私が所有している土地、住宅等に浄化槽を設置することについて同意します。

1. 所有者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(法人にあつては代表者氏名)

電 話 _____

2. 浄化槽設置場所

熊本県 _____

以上