

様式第1号（第8条第1項関係）

助成金交付申請書

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

施工業者（会員）

社 名
代表者名 印
住 所

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項の規定に基づき関係書類を添付のうえ助成金の交付を申請します。

設 置 場 所	熊本県
所 有 者	土地： 本人 共有 その他（ ）
	建物： 本人 共有 その他（ ）
工 事 完 了 予 定	年 月 日
設 置 届 登 録 番 号	
機 能 保 証 登 録 番 号	— —
保 守 点 検 予 定 業 者	
清 掃 予 定 業 者	
添 付 書 類	設置届（写）、機能保証登録申請書（写）、同意書（様式第2号）、誓約書（様式第3号）、みなし浄化槽の写真

注意：要項第10条第2項の規定に抵触する場合は、助成金のお支払いはできません。

※協会使用欄

申請書 受付日	年 月 日	申請書受付番号	—
---------	-------	---------	---