様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

中之条町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　電話番号

補 助 金 交 付 申 請 書

　令和 年度において、浄化槽を設置したいので、中之条町浄化槽設置整備事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　設置場所の地名番地 |  |
| ２　設置区分 | １　新 設　　２　転 換 |
| ３　交付申請額 | 金　　　　　　　　　円 |
| ４　住宅等所有者 | １　本 人　　２　共 有(　 　人)　　３　その他(　　　) |
| ５　着工予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ６　事業完了予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

様式第３号

変 更 承 認 申 請 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

　　　中之条町長　様

　　　　　　　　　　　　　　 補助対象者　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け中企業発第　　　　号で補助金交付決定を受けた中之条町浄化槽設置整備事業費補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので承認をお願いします。

記

　　１　補助金申請内容の変更

　　２　補助事業の中止

　　３　補助事業の廃止

　　 （理 由）

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

　　　中之条町長　様

　　　　　　　　　　　　　　 補助対象者　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

実 績 報 告 書

　令和　　年　　月　　日付け中企業発第　　　　号で交付決定の通知を受けた中之条町浄化槽設置整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

　 １　補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　事業完了年月日　　　　　　令和　　年　　月　　日

様式第６号

補 助 金 交 付 請 求 書

　　　　　 請求金額　　　金　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　　年　　月　　日付け中企業発第　　　　号で額の確定のあった中之条町浄化槽設置整備事業費補助金を、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　中之条町長　様

　　　　　　　　　　　　補助対象者 　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　補助金振込先　　金融機関名・支店名

　　　　　　　　　　　（補助対象者名義）

預金種別・口座番号