

第1号様式（第5条関係）

<p>生活扶助世帯に対する公共下水道水洗化促進事業補助金交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>北谷町長 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏名 印 電話</p> <p>次の家屋の水洗化促進事業補助金の交付を受けたいので、北谷町公共下水道水洗化促進事業補助金交付規程第5条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。</p>		
補助金申請額	円	
工事の種類	<input type="checkbox"/> くみ取便所改造	<input type="checkbox"/> 浄化槽改造
設置場所	北谷町	
家屋所有者	住所	
	氏名	
<p>上記申請者は、生活保護法第12条の規定による生活扶助を受けている者であることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">中部福祉保健事務所長 印</p>		

注) 生活扶助世帯であることの証明を中部福祉保健事務所長から受けて提出してください。
 家屋の使用者である場合は所有者の同意書を添付してください。
 工事見積書を添付してください。

第2号様式（第5条関係）

<p>障がい者世帯に対する公共下水道水洗化促進事業補助金交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>北谷町長 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏名 印 電話</p> <p>次の家屋の水洗化促進事業補助金の交付を受けたいので、北谷町公共下水道水洗化促進事業補助金交付規程第5条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。</p>						
補助金申請額		円				
工事の種類		<input type="checkbox"/> くみ取便所改造		<input type="checkbox"/> 浄化槽改造		
設置場所		北谷町				
家屋所有者		住所				
		氏名				
に該当する者	氏名			生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	世帯主 との続柄
	障害程度等級 級		手帳番号第 号			

注) 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳又は自立支援医療受給者証の写しを添付してください。

所得証明書を添付してください。

家屋の使用者である場合は所有者の同意書を添付してください。

工事見積書を添付してください。

第3号様式（第5条関係）

<p>高齢者世帯に対する公共下水道水洗化促進事業補助金交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>北谷町長 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏名 電話 印</p> <p>次の家屋の水洗化促進事業補助金の交付を受けたいので、北谷町公共下水道水洗化促進事業補助金交付規程第5条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。</p>		
補助金申請額	円	
工事の種類	<input type="checkbox"/> くみ取便所改造	<input type="checkbox"/> 浄化槽改造
設置場所	北谷町	
家屋所有者	住所	
	氏名	

注) 町民税の課税証明書を添付してください。
 家屋の使用者である場合は所有者の同意書を添付してください。
 工事見積書を添付してください。

第6号様式（第7条関係）

公共下水道水洗化促進事業変更（中止）承認申請書

年 月 日

北谷町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

年 月 日付け 第 号で通知のあった公共下水道水洗化促進事業補助金の事業内容を変更（中止）したいので、北谷町公共下水道水洗化促進事業補助金交付規程第7条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 変更（中止）の理由

2 変更の内容

※補助事業の経費に変更が生じる場合は、変更前の金額と変更後の金額がわかるように記載してください。

（添付書類）変更後の工事設計図、変更後の工事見積書の写し、変更後の工事請負契約書の写し等

第7号様式（第9条関係）

公共下水道水洗化促進事業補助金実績報告書

年 月 日

北谷町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

年 月 日付け 第 号で通知のあった補助金の交付決定に係る補助事業が次のとおり完了したので、北谷町公共下水道水洗化促進事業補助金交付規程第9条の規定により関係書類を添えて報告します。

交 付 決 定 額	円	
工 事 の 種 類	<input type="checkbox"/> くみ取便所改造	<input type="checkbox"/> 浄化槽改造
設 置 場 所	北谷町	
排 水 設 備 指 定 工 事 店 の 名 称 等	名称	
	住所	

注) 排水設備検査済証の写しを添付してください。

公共下水道水洗化促進事業補助金交付決定通知書（第4号様式）の写しを添付してください。

第9号様式（第11条関係）

公共下水道水洗化促進事業補助金交付請求書

年 月 日

北谷町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

年 月 日付け 第 号で交付確定を受けた公共下水道水洗化促進事業補助金について、北谷町公共下水道水洗化促進事業補助金交付規程第11条の規定により補助金交付請求書を提出します。

なお、委任状を提出しますので、請求金額の全額を受任者が指定する口座に振り込んで下さい。

請 求 金 額 円

第10号様式（第11条関係）

委 任 状

年 月 日

委任者 住 所
氏 名
電 話

印

私は、 年 月 日付け 第 号で交付確定を受けた公共下水道水
洗化促進事業補助金の受領に関する権限を、次の者に委任します。

受任者 住 所

指定工事店

代表者名

印

電話番号

受任者が指定する振込先口座

金融機関名	
本支店名	
預金の種類	
口座番号	
口座名義	