

第1号様式（第6条関係）

公共下水道水洗化促進助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

北谷町長 様

申請者 住所
氏名 印
電話

次の家屋の公共下水道水洗化促進助成金の交付を受けたいので、北谷町公共下水道水洗化促進助成金交付規程第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

該当する□内にレ印を記入してください。

工事費用	円	
助成金申請額	円	
家屋所在地	北谷町	
工事の種類	<input type="checkbox"/> くみ取便所改造	<input type="checkbox"/> 浄化槽改造
建物の種類	<input type="checkbox"/> 専用住宅	<input type="checkbox"/> 店舗等併用住宅
排水設備指定工事店の名称等	名称	
	住所	
町に対する債務	<input type="checkbox"/> 町税等を滞納していない。 (世帯全員)	滞納がある場合、助成金を交付できません。
個人情報の取得	申請に関する審査のため、個人情報 を取得することについて	<input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。
助成金の振込口座	銀行・信金 農協・労金 ()	
	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	フリガナ 口座名義	口座番号

第2号様式（第6条関係）

個人情報の取得に関する承諾書

北谷町公共下水道水洗化促進助成金を申請するに当たり、私及び同居親族の町税等（町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料、水道料金及び下水道使用料）の納付状況、住宅の状況等を確認することを承諾します。

年 月 日

北谷町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

世帯構成者				北谷町記入欄				
氏 名	性別	生年月日	印	住民課 確認欄	税務課 確認欄	保健衛生 課確認欄	福祉課 確認欄	上下水道 課確認欄
申請者		明・大・昭・平 年 月 日						
		明・大・昭・平 年 月 日						
		明・大・昭・平 年 月 日						
		明・大・昭・平 年 月 日						
		明・大・昭・平 年 月 日						
		明・大・昭・平 年 月 日						

- ※ 住民課確認欄は、申請者及び世帯構成者の住民票記載事項を確認する。
- ※ 税務課確認欄は、町民税、固定資産税及び軽自動車税の納付状況、家屋所有者を確認する。
- ※ 保健衛生課確認欄は、国民健康保険税及び後期高齢者医療保険料の納付状況を確認する。
- ※ 福祉課確認欄は、介護保険料の納付状況を確認する。
- ※ 上下水道課確認欄は、水道料金及び下水道使用料の納付状況を確認する。