

様式第1号（第4条関係）

天龍村浄化槽法定検査補助金交付申請書兼実績報告書兼交付請求書

年　月　日

天龍村長　　様

申請者
住所
地区
氏名
TEL

印

次のとおり浄化槽法定検査を受検したので、補助金を交付してください。

1. 浄化槽の法定検査の内容

浄化槽設置住所	法定検査機関名	受検年月日	検査金額
天龍村		年　月　日	

2. 補助金申請（請求）　金額 5,000円

3. 口座振込先（申請者の口座）

金融機関名 (支店、事業所名まで記入)	フリガナ 口座名義人	口座番号
		(該当する方に○印)
		口座番号
		普通　　当座

4. 領収書添付欄

この枠の中へ浄化槽法定検査を受検した際の領収書を添付してください。