

別記

様式第1号（第6条関係）

佐倉市合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書（兼報告書）

年 月 日

（宛先）佐倉市長

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電 話

佐倉市合併処理浄化槽維持管理費補助金の交付を受けたいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第3項第1項の規定により、次のとおり申請します。

補 助 年 度		年 度
補助を申請する 事業等の概要	名 称	合併処理浄化槽維持管理費補助事業
	目的及び内容	公共用水域の水質保全
	効 果	公共用水域の水質汚濁防止に資する
交 付 申 請 額		5,000円
水質検査受検年月日		年 月 日
添 付 書 類		1 水質検査の検査結果書の写し 2 水質検査に要した費用に係る払込票兼受領証 （受付郵便局又はコンビニエンスストアの日付印の押印のあるもの）の写し 3 その他（ ）

担 当 佐倉市役所 1号館5階 生活環境課  
電 話 043-484-6148  
郵送先 〒285-8501 佐倉市海隣寺町97番地