様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

加西市長　様

申請者

住　所　加西市

氏　名　　　　　　　　　　　　 　　㊞

電　話

**加西市水洗化促進補助金交付申請書**

加西市水洗化促進補助金交付要綱第６条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施工場所 | 加西市 |
| 申請者の世帯区分 | * 65歳以上の者のみで構成する世帯
* 障がい者世帯（身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳のいずれかを所持している者がいる世帯又は障害基礎年金受給者がいる世帯）
* ひとり親等の世帯（18歳未満の子を養育する母子世帯、父子世帯及び65歳以上の祖父母世帯）
* 小学生以下の第3子以上の子どもがいる世帯
* 上記以外の世帯
 |
| 住宅の居住者（世帯の構成員） | 氏　　名 | 年齢 | 氏　　名 | 年齢 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 住宅の所有者名 |  |
| 工事内容 | * 水洗便器の設置及び便所床工事並びに汚水・雑排水の排水工事
* 浄化槽から下水道への切替工事　⇒（□補助有　□補助無　）
 |
| 工事期間 | 令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日まで |
| 添付書類 | （１） 排水設備計画確認申請書の写し（加西市下水道条例施行規則（平成２年加西市規則第19号）第３条第１項関係及び加西市生活排水処理施設の設置及び管理に関する条例施行規則（平成７年加西市規則第22号）第２条第１項関係）（２） 見積書 |

|  |
| --- |
| **市税及び市料金等の納付状況及び世帯状況調査同意書**加西市水洗化促進補助金の交付決定のために、世帯員全員の税及び料等の納付状況及び世帯状況について、税務資料、住民基本台帳、その他の公簿等により、確認されることに同意します。氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |
| --- |
| **委任状**（手続代行）加西市長　様　私は、加西市水洗化促進補助金交付申請にあたり、下記の者を手続代行者と定め、申請に関する一切の権限を委任いたします。　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任者（申請者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　＜手続代行者（工事施工事業者）＞　　　　住所（所在地）　 :　加西市　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名（名称）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 （電話） ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

以下は記入しないでください。

* 事務処理欄 ◇

|  |  |
| --- | --- |
| 決裁区分 | * 交付する（補助予定額　　　　　　　　　　円）
* 交付しない（理由：　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 公共料金等の未納・滞納の有無 | * 無
* 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 排水設備工事完了年月日 | 令和　　　年　　月　　日 |