

合併処理浄化槽維持管理助成金申請書
記載事項等変更届

令和 年 月 日

長岡市長 磯田 達伸 様

受領資格者の情報をご記入ください

補助対象者 住所 長岡市大手通2丁目2番地6
(受領資格者)

氏名 長岡 太郎

合併処理浄化槽維持管理助成金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり届出します。

記

1 浄化槽の使用の中止 (理由)

2 浄化槽の廃止 (理由)

公共下水道接続のため

1(中止)、2(廃止)、3(記載事項の変更)の該当する事由に○をつけてください。

1または2の時：余白に理由をご記入ください。

3の時：変更前と変更後の内容をご記入ください。

3 資格認定申請書記載事項の変更

	変更前	変更後
	受領資格者の変更 住所 氏名 電話 (理由)	住所 氏名 電話 (理由)
建物の所有者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()
建物の区分	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
保守点検業者		

以下 担当課使用欄のため、記入しないでください。

~~担当課使用欄~~

~~上記届けのとおり、受領資格申請書記載事項変更について認定してよいでしょうか。~~

課長	課長補佐	課長補佐	係長	係	公印使用許可	起案	・	・
					・	・	・	・
						部	・	・
						個	・	・