

（提出先）足立区長

節水型トイレ設置費補助金交付申請書

足立区節水型トイレ設置費補助金の交付を下記のとおり申請します。本補助申請にあたっては、足立区節水型トイレ設置費補助金交付要綱の規定を遵守します。また、補助金の認定に必要な範囲で、足立区の住民記録情報、税務情報及び足立区から他に補助に係る交付決定を受けていないことについて調査し、利用することを承諾します。

記

1 補助金交付申請予定額

申請金額	円（1,000円未満切捨て）
------	----------------

2 申請者

住 所	〒	—	足立区
ふりがな			
氏 名			
電話番号	()		

3 交換工事の概要

種 別	節水型トイレ（壁排水・床排水）		
メーカー名・機種名（型番）	（交換後）		
	（交換前）		
着工予定年月日	年 月 日	完了予定年月日	年 月 日

4 節水型トイレ設置工事に関する補助金の申請について

申請状況	☐ 申請済み	☐ 申請予定	☐ 申請予定なし
団体名		補助金交付額（予定）	円

5 申請書提出者（2申請者と異なる場合は記入してください。）

事業者名称：

担当者氏名：

電話番号：

本申請の掲載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します（本人が手書きしない場合は、記名押印してください）。

申請者名