

様式第1号（第6条関係）

刈谷市水洗便所設置費補助金交付申請書

令和 年 月 日

刈谷市長

申請者 住所 _____
氏名（法人は名称及び代表者氏名）
※自署または記名押印してください

電話（ _____ ） _____

下記のとおり申請します。

記

補助事業実施場所 刈谷市 町

補助金交付申請額 20,000円

審査調書（この欄は記入しないでください。）

確認番号	R ー		
検査年月日	令和 年 月 日	審査結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
受益者負担金等 納付状況	<input type="checkbox"/> 賦課 <input type="checkbox"/> 完納 <input type="checkbox"/> 未賦課 <input type="checkbox"/> 未納	下水道使用料 納付状況	<input type="checkbox"/> 賦課 <input type="checkbox"/> 完納 <input type="checkbox"/> 未賦課 <input type="checkbox"/> 未納