

様式第1号（第6条関係）

飲用地下水に係る水質検査助成金交付申請書

年 月 日

安平町長 及川 秀一郎 様

住 所

氏 名

電話番号

飲用地下水に係る水質検査の助成金の交付を受けたいので、安平町飲用地下水水質検査費助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 水質検査の状況

検査実施年月日	年 月 日
検査機関名	
検査費用（総額）	円

2 申請額

区 分	金 額
助成申請額 (総額の2分の1以内・上限5,000円)	円

3 添付書類

- (1) 検査費用の領収書の写し
- (2) 助成金の振込先が確認できる通帳等の写し

[ 同 意 書 ]

本申請に当たり、町が申請者の住民票の登録及び町税の収納状況について調査し、助成金の受給資格の要件の確認のために必要な個人情報を取得することに同意します。

氏 名