

合併処理浄化槽維持管理事業負担金交付申請書

令和 年 月 日

京極町長 梅田 禎 氏 様

住所 京極町字

氏名 印

連絡先 ()

京極町合併処理浄化槽維持管理事業負担金交付要綱により、下記のとおり
関係書類を添えて負担金を請求します。

記

住宅の所在地		京極町字	備考欄
費用の内訳	<input type="checkbox"/> 法定検査料 (条)	円	
	<input type="checkbox"/> 清掃・汲取料	円	
	<input type="checkbox"/> 保守点検・委託料	円	
	<input type="checkbox"/> その他の費用	円	
	費用合計	円	
負担金振込先	金融機関・支店名		
	預金種目	普通預金 当座預金	
	<input type="checkbox"/> 座番号		
	フリガナ		
	<input type="checkbox"/> 座名義		
役場 担当者 記入	納税確認同意書提出の有無 及びその結果	提出〔有・無〕結果〔 〕	
	交付決定及びその額	交付〔適・否〕決定額	円

記入方法は、裏面をご覧ください。

合併処理浄化槽維持管理事業負担金交付申請書の書き方

- 1 申請者住所、氏名、連絡先を記入し、捺印してください。
- 2 住宅の所在地の記入欄には、合併処理浄化槽が設置され、現に使用している住宅の所在地を記入してください。
- 3 費用の内訳の記入欄には、それぞれの項目ごとに支払った金額の合計額を記入し、領収書と請求書の写しを添付してください。（記載欄のお間違えにご注意ください）
- 4 負担金振込先の記入欄には、振込先の金融機関・支店名、預金種目、口座番号、口座名義を記入してください。
- 5 「京極町町税等の滞納に対する行政サービス等の制限に関する条例」及び「同施行規則」の規程により、納税確認同意書を提出してください。
- 6 その他不明な点は、京極町役場建設課下水道係（電話：0136-42-2111）までお問い合わせください。