



# 下水道接続事業補助金申込書

ふりがな		申込日	
氏名		令和	年 月 日
連絡先住所	〒 -	昼間連絡がとれるところ TEL - -	
工事予定地	中津川市	現在の状況	
		くみ取り・単独浄化槽	
工事予定時期	1 令和 年 月頃	工事業者名(担当者)	
	2 未定		
	3 順番が来次第設置	TEL:	
※誓約事項			
1. 建売住宅・モデルハウス等販売の目的としないこと			
2. 工事施工箇所に定住すること(工事施工場所へ異動した住民票を提出)			
3. 宅内のすべての排水を下水道へ接続すること			
上記誓約事項を了承しました <input type="checkbox"/>			
付近の位置図・住宅地図P			
※ここから右は記入しないでください (事務処理欄)		撤去 有・無	公・特・農 処理区