

# 浄化槽雨水貯留施設設置費補助金交付申請書

受付番号	—
------	---

平成 年 月 日

(あて先) 鎌倉市長

住 所 \_\_\_\_\_

届出者 氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおり申請します。

設 置 工 事 場 所	鎌倉市
浄化槽の種別及び規模	
工 事 見 積 額	円
ポ ン プ の 種 類	
工 事 店 名	

上記の申請について、次のとおり決定してよいでしょうか。(伺い)

課長	課長補佐	担当係長	担当	起 案	平成	・	・
				決 定	平成	・	・
				通 知	平成	・	・

決 定 区 分  補助します  補助しません (理由 \_\_\_\_\_ )

上記の工事が完了しましたので、次のとおり交付額を決定してよいでしょうか。(伺い)

課長	課長補佐	担当係長	担当	起 案	平成	・	・
				決 裁	平成	・	・
				指令番号			
				通 知	平成	・	・
補助金交付額			円	交 付	平成	・	・

(注) 添付書類…案内図・平面図・見積書  
下普-219 A4 再