様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

常陸太田市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

常陸太田市し尿・浄化槽汚泥収集運搬事業費助成金交付申請書

　常陸太田市し尿・浄化槽汚泥収集運搬事業費助成金の交付を受けたいので，常陸太田市し尿・浄化槽汚泥収集運搬事業費助成金交付要項第５条の規定により，関係書類を添えて申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業期間 | 　　　　　　　　　　　年　　　月分 |
| 収集運搬回数 | 20㎞エリア | 1,600円(１往復) | 　　　　回 |
| 4,800円(２往復) | 　　　　回 |
| 3往復以上 | 　　　　回(内訳:　　　　　　 　　) |
| 30㎞エリア | 3,200円(１往復) | 　　　　回 |
| 8,000円(２往復) | 　　　　回 |
| 3往復以上 | 　　　　　　　回(内訳:　 　　　　　　　) |
| 40kmエリア | 4,800円(１往復) | 　　　　回 |
| 11,200円(２往復) | 　　　　回 |
| 3往復以上 | 　　　　　　　回(内訳:　　 　　　　　　) |
| 助成金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

様式第３号（第７条関係）

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

常陸太田市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

常陸太田市し尿・浄化槽汚泥収集運搬事業費助成金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　号により助成金の交付決定を受けた常陸太田市し尿・浄化槽汚泥収集運搬事業費助成金について，常陸太田市し尿・浄化槽汚泥収集運搬事業費助成金交付要項第７条の規定により，下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 　　　　　　 |
| 支店名等 | 　　　　 |
| 預金種目 | □普通　　　□当座　　　□その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |

※振込先の口座が分かる書類の写しを添付してください。