

様式第1号（第5条関係）

小川町公共浄化槽事業補助金困難工事事前照会申請書

年 月 日

小川町上下水道事業

小川町長 宛て

申請者 住所

氏名

印

電話

浄化槽の転換に伴い事前照会を行いたいので、小川町公共浄化槽事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり事前照会を申請します。

記

1 設置場所	小川町大字
2 添付書類	(1) 案内図 (2) 排水設備工事図面（平面図） (3) 工事予定箇所の写真 (4) 配管費又は処分費の見積書の写し及びその内訳明細書
3 備考	