

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

桜川市水道事業

桜川市長

様

申請者 住 所
氏 名
電 話

上水道転換支援事業申請書

桜川市上水道転換支援事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請する支援	☐ 給水申込加入金の免除 ☐ 補助金の交付
給水装置の設置場所	桜川市
給水管の口径	ミリメートル
飲用井戸の使用状況	☐ 飲用に供している ☐ その他（ ）
加入金の額	円
免除申請額	円
工事施行者	
工事着手予定日	年 月 日
工事完了予定日	年 月 日
補助対象経費（見積額）	円
補助金申請額	円

添付書類

- 1 飲用井戸を飲用水栓から切り離すことが確認できる書類
- 2 補助金の交付を受けようとする場合にあっては、工事費に係る見積書の写し
- 3 その他市長が必要と認める書類