

様式第1号(第5条)

年 月 日

日南町長 中村 英明 様

申請者 住 所 日南町
氏 名
電話番号 () 印

日南町一般家庭用飲用水水質検査補助金交付申請書

飲用水水質検査補助金の交付を受けたいので、日南町一般家庭用飲用水水質検査補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

- 1 水質検査項目 13項目
- 2 補助金交付申請額 円
- 3 添付書類
 - (1) 検査機関が交付する計量証明書の写し
 - (2) 領収書の写し

様式第3号(第7条第1項)

年 月 日

日南町長 中村 英明 様

申請者 住 所 日南町
氏 名
電話番号 () 印

日南町一般家庭用飲用水水質検査補助金交付請求書

令和 年 月 日付け第 号をもって補助金の交付決定の
ありました日南町一般家庭用飲用水水質検査補助金として、下記の金額を請求
します。

記

請求金額 円

振 込 先	金融機関名		支 店 名	
	口座番号	普通 ・ 当座 No	フリガナ 名義人氏名	

