

水洗便所改造助成金交付申込書

確認	第	号	係	係長	補佐	課長
	年	月	日			
豊中市上下水道事業管理者 様						
年 月 日						
住所						
申込人						
氏名						
次のとおり申し込みます						
施行場所	豊中市					
家屋の所有者	住所					
	氏名					
家屋の使用者	住所					
	氏名					
施工業者						
決定						
交付の可否	交付件数	くみ取便所 件 ・ し尿浄化槽 件				
	交付金額					
完工検査合格年月日		完工検査員		完納確認欄		
				受益者負担金		市税
交付年月日						
委任状						
年 月 日						
豊中市上下水道事業管理者 様						
住所						
氏名 (※)						
(※) 本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。						
豊中市指定排水設備工事業者 を私の代理人と定め、次の権限を委任します。						
記						
1. 豊中市から交付される水洗便所改造資金の受領の件						