

記入例

様式第1号（第6条関係）

（申請日を記入してください）

〇〇年〇〇月〇〇日

白石町長 **田島 健一** 様

申請者

（施工主を記入してください）

住所 白石町大字□□〇〇〇〇-〇

氏名 ○ ○ ○ ○ **印**

電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

補助金交付申請書

平成〇〇年度において、公共下水道等接続工事を実施したいので白石町公共下水道等接続促進事業費補助金交付要綱第6条の規定により次のとおり補助金を申請します。

工事場所	白石町大字□□〇〇〇〇-〇	
当該工事の見積額	金	〇〇〇〇〇〇 円
交付申請額	金	〇〇〇〇〇〇 円
住宅所有者氏名	○ ○ ○ ○	（申請者との関係 本人 ・ ）
建物の用途	住宅 ・ 併用住宅	
工事予定年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 ～ 〇〇年〇〇月〇〇日	
施工業者	住所 名称	元請ではなく 指定工事店を記入してください 話

※当該工事の見積額は接続工事に係る工事費を記入してください。

交付申請額は、当該工事額に10%を乗じた額（千円未満の端数は切り捨て）で、供用開始後1年以内は10万円、1年を超え2年以内は7.5万円、2年を超え3年以内は5万円、3年を超える場合は2.5万円が上限です。

添付書類

- (1) 申請書類確認表（別紙1）
- (2) 工事内容チェックシート（別紙2）
- (3) 接続工事見積書の写し
- (4) 住宅の付近見取り図
- (5) 工事着工前の写真
- (6) 世帯のうち納税義務があるもの全員の完納証明書
- (7) 住民票抄本
- (8) 暴力団排除に係る誓約書
- (9) その他町長が必要と認める書類

別紙 1

<交付申請時に提出する書類>

白石町下水道等接続促進事業費補助金申請書類確認表

申請者氏名：(署名) ○○○

申請書類		確認欄	
		申請者	町
補助金交付申請書 (様式第 1 号)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
町税の完納証明書 (町税の全税目に滞納がないことを証明事項とするもの)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住民票及び申請者と所有者が異なる場合は親子関係を証する書類		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
暴力団排除に関わる誓約書		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
対象工事に関する書類			
工事着手前の写真	住宅全体の写真 (全景)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	接続工事箇所毎の写真	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
付近見取り図 (申請する住宅の位置を示すもの)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
見積書のコピー [工事内容と費用が確認できるもの]		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他町長が必要と認める書類等			
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以上、相違ありません。

受理欄 (白石町)

誓 約 書

私は、このたびの申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。
私は、次の各号のいずれかにも該当する者ではありません。

- ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
- エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
- オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
- カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
- キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

申請者
住 所
〒849-〇〇〇〇 白石町大字〇〇〇〇〇〇-〇

(ふりがな) 氏 名 〇〇 〇〇 印

生年月日 昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

白石町では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。
この様式に記載された個人情報は、白石町公共下水道等接続事業の目的を達成するため及び誓約事項の確認のために使用します。