

平成 年 月 日

館林市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

代理人 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

浄化槽設置費補助対象確認書

下記の場所につきましては、公共下水道認可区域内ですが、浄化槽設置整備事業の補助対象になるかご確認ください。

記

申請地	所有者氏名	地目	敷地面積 (㎡)	用途	延床面積 (㎡)	人槽
	所有者住所					

※案内図（住宅地図等）を添付し、設置箇所を明確に示してください。

確認結果は、確認書の申請年度のみ有効