別記様式第１号（第６条関係）

飲料水水質検査補助金交付申請書

年　　月　　日

美祢市長　　　　　様

申請者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

電話番号

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

美祢市飲料水水質検査補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　水質検査の内容

検査機関の所在地

　　　　　名　称

検査年月日　　　　　　年　　月　　日

検査料の額　　　　　　　　　　　　円

添付書類

(1)　使用している飲用井戸等の位置図

(2)　検査機関が交付する計量証明書及び領収書の写し

(3)　市税の滞納がないことを証する書類

(4)　前３号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類