市確認欄(記入不要)

①　　月　　日　②　窓・郵・公
③　本人・主外　④　伝(保領・清領・法検・ハ)

様式第１号(第６条関係)

補助金交付申請書　兼実績報告書

令和　　年　　月　　日

福井市長　様

申　請　者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　※

電話番号

(※)本人(申請者)が記入(自署)しない場合は
押印してください。

令和7年度福井市浄化槽維持管理事業による補助金の交付を受けたいので、福井市浄化槽維持管理事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請するとともに、補助要件を満たしているかの確認のため納税状況を調査すること、及び補助対象費用であるかの確認のため必要に応じて作業内容を照会することに同意します。

記

交付申請金額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

昨年度の該当番号：

今年度の使用水道の種類

昨年度の該当番号と異なる場合又は空欄の場合は、今年度の該当番号を○で囲んでください。

1. 市水道のみ
2. 簡易水道･井戸水などのみ
3. 市の水道と簡易水道･井戸水併用 (宅内)

2又は3をご使用の方で、住民登録世帯人数と居住世帯人数が異なる場合、下記欄にご記入ください。

住民登録世帯人数:　　　人　　居住世帯人数:　　　人

整理番号　世:　　　個:　　　施:　　　使:

様式第3号(第8条関係)

補助金交付請求書 兼委任状

請求金額 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

令和　　年　　月　　日付け福井市指令環政第　　　　号で決定した浄化槽維持管理事業補助金の交付について、福井市浄化槽維持管理事業補助金交付要綱第8条の規定により、上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

福井市長 様

申 請 者 住 所

氏 名　　　　　　　　　　※

(※) 本人(申請者)が記入(自署)しない場合は押印してください。

補助金は下記の口座に振り込んでください。

●申請者と口座名義人が異なる場合は、下記(委任者)欄に申請者の署名及び押印をしてください。

(委任者)

住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人と定め、福井市浄化槽維持管理事業補助金受領の一切の権限を委任します。

振込先金融機関名

金融機関名	銀行 農協 信用金庫 金庫　　　本店 支店 出張所 本所 支所	
預金種別	普通　当座　その他(　　　)	
口座番号		
口座名義人	フリガナ	
	氏名	

市確認欄 (記入不要)	通帳確認	昨年と同様	新規口座

≪領収書貼り付け用紙≫

注　　意
２０２５年１月～３月作業日のものは
補助対象外（昨年度対象）分です。

のり付け位置　（ 清　掃　２０２５年　4月　～　２０２６年　3月作業分）

のり付け位置　（保 守 点 検 ①　２０２５年　4月　～　7月分）

のり付け位置　（保 守 点 検 ②　２０２５年　8月　～　１1月分）

のり付け位置　（保 守 点 検 ③　２０２５年１２月　～　２０２６年3月分）

◎１１人槽以上など、４回保守点検を行っている場合は４回目も貼付してください。

※法定検査結果書の写し（コピー）は、本紙に貼らずに同封してください。

※注意事項

・ 領収書の原本またはそのコピーを貼り付けてください。
・ 法定検査の検査結果書は、必ずコピーを同封し、原本は各自で保管してください。

領収書等（添付書類）のみ　メールでの提出可　※申請書、請求書は郵送してください。
（画像データをメールで送付可）

福井市　上下水道サービス課　wgservice@city.fukui.lg.jp