

泉 佐 野 市 長 様

申請者 住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

承 諾 書

この度、私が申請しました泉佐野市合併処理浄化槽設置整備事業費補助金について、浄化槽設置届出書及び浄化槽設計書に記載された図面、延床面積等が実際の建物等と異なる場合又は法令に違反していることを確認した場合は、当事業の対象補助金が交付されないことに承諾します。

申請者 (自署) _____