

年 月 日

西之表市長 殿

電話

※署名（本人が署名できない場合は、記名押印）してください。

西之表市水道給水用加圧ポンプ等設置費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

7 指定給水装置工事事業者