

令和 年 月 日

生駒市下水道課 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 ()

浄化槽設置整備事業補助対象区域について (照会)

下記の浄化槽設置場所について、補助対象者が自ら居住する専用住宅(販売又は利益を目的とするものを除く)に50人槽以下の浄化槽・高度処理型浄化槽を設置するため、生駒市浄化槽設置整備事業の補助対象地域に該当するか照会します。

記

浄化槽設置場所 (別紙位置図のとおり)	生駒市
------------------------	-----

【回答希望方法】・・・・・・()

1. 窓口で受取
2. 郵送
3. FAX : 番 号 _____ ()
4. Eメール : アドレス _____