令和　　年　　月　　日

　諫早市長　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
|  |  |
| 氏　　名  （承継人） |  |
| 電話番号 |  |

令和　　年度諫早市高度処理型浄化槽設置費補助金に係る

補助事業遂行承認申請書

令和　　年　　月　　日付　　諫経第　　　　号で交付決定の通知がありました標記補助金につきましては、被承継人　　　　　　の死亡により、下記のとおり私　　　　　　が地位を承継し、当該補助金に係る補助事業を遂行しますので、承認願います。

記

１．補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

２．事業被承継人（死亡者）の住所・氏名

　　住所

　　氏名

３．事業承継人の住所・氏名

　　住所

　　氏名

４．承継年月日　　　　　　令和　　年　　月　　日

５．承継の理由　　　　　　被相続人　　　　　　の死亡により

（添付書類）

　　(1) 浄化槽管理者変更報告書（法定検査依頼書、誓約及び承諾書を含む）の写し

　　(2) 市税等を滞納していないことが確認できる書類（諫早市の完納証明書）

　　(3) 諫早市高度処理型浄化槽設置費補助金交付申請に係る補足調書

承継人の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）の写しを添付すること。