

水洗便所改造等特別助成の資格要件確認依頼書

年 月 日

（あて先） 厚木市長

依頼者 住 所

氏 名

電話番号

私が厚木市水洗便所改造等特別助成制度の該当者であることを、厚木市の担当職員が調査し、確認することについて同意します。

1 生活保護の 受給期間	
2 工事場所	厚木市
3 現在の状況	<input type="checkbox"/> くみ取便所 <input type="checkbox"/> し尿浄化槽
備 考	