|  |
| --- |
| 第１号様式（第６条関係） |
| 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 | □ くみ取便所　　　　□ し尿浄化槽 |
| 備　考 |  |