

様式第9号（第8条関係）

合併処理浄化槽設置確約書

年 月 日

天城町長 様

申請者住所 _____
申請者氏名 _____ 印
電話番号 (_____)

天城町空き家改修費補助金の交付申請をするにあたって、速やかに合併処理浄化槽を設置し報告することを確約いたします。