口 座 振 込 依 頼 書

令和　　年　　月　　日

岡 山 市 長　様

合併処理浄化槽設置整備事業補助金を下記口座に振込むよう依頼します。

補助金申請者 （口座名義人）	フリガナ	
	氏　　名	
連　絡　先	〒　　－ 住　所 ＴＥＬ　　－　　－	

※補助金申請者の口座にしか振込めません。誤ってご家族名義の口座を記入しないように注意してください。なお、銀行印や認印の押印は不要です。

振 込 先 口 座

（ゆうちょ銀行以外の金融機関 または ゆうちょ銀行 どちらか一つの欄に記入してください）

ゆうちょ銀行 以 外 の 金 融 機 関	銀行 金庫　　店 農協　　所 信組			
	口座種別	普　通　　当　座	口座番号	

ゆうちょ銀行	記　　号		番　　号	

（５桁）　　（最大８桁）
右づめでご記入ください。

［ ※記号と番号の間に数字が入っている場合、「その数字」は記入しないでください。
例　○○○○○－１－△△△△△△△△ ］

※合併処理浄化槽設置補助に関する施策の充実を図るために以下のアンケートにご協力ください※

集計の結果はすべて統計的に処理しますので、ご回答の内容が他の人に知られることはありません。
また、調査の結果を目的以外に使用することはありません。

以下、該当するものに○をつけてください。

質問①合併処理浄化槽を設置した家屋について　新築／建替／リフォーム／合併処理浄化槽への埋め替え

質問②合併処理浄化槽の設置補助制度についてどのような方法で知りましたか。
市民のひろば／市のHP／知人からの情報／チラシ（⇒質問③へ）／業者からの情報（⇒質問④へ）

質問③チラシをどこで入手しましたか。
公民館等市の施設／トイレメーカーのショールーム／その他（　　）

質問④どの業者からお聞きになりましたか。
ハウスメーカー／リフォーム業者／ホームセンター／上下水道工事店／保守点検業者等／
ケアマネ等介護事業者／　その他（　　）

ありがとうございました。