

様式第1号（第5条関係）

事前相談書

年 月 日

袋井市長

相談者 住所

氏名

電話

袋井市雨水流出抑制施設設置補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

相談者	氏名			
	住所		電話	
	区分	<input type="checkbox"/> 建物所有者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
設置場所	袋井市			
貯留量（予定）				m ³
予定工事費				円
予定工期	着手	年 月 日	完成	年 月 日
工事の方法	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 工事業者（ ）			

備考 この書類は補助金の交付を受けようとする年度の前年度の10月末日までに提出してください。