※	整理番号	

水洗便所改造資金融資申込書

平成　　年　　月　　日

（あて先）金沢市公営企業管理者

住　所
申込者
ふりがな
氏　名　　㊞
生年月日　明　大　昭　　年　　月　　日
電話番号　自　宅（　　）　－
勤務先（　　）　－

次のとおり水洗便所改造資金の融資を受けたいので申込みいたします。

建物所有	□自己　□借家	設置場所	町　番　号 丁目　番地
※予定工事費	円	申込額	円
申込者の勤務先名称		申込者の平均月収	
			円
建物所有者の同意 （借家の場合のみ）	申込者が便所の改造をすることを承諾します。 建物所有者　住所 氏名　　㊞		
連帯保証人	ふりがな 氏名	㊞	住所
			電話番号　（　　）　－
	生年月日	明 大 昭　　年　　月　　日	勤務先名称
			電話番号　（　　）　－
	申込者との続柄		平均月収　　円
指定工事業者	所在地		
	名称		

注　※印欄は、記入しないこと。