

※ 整理番号

水洗便所改造資金融資申込書

年 月 日

(宛先) 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 年 月 日
電話番号 自 宅 () -
携 帯 - -
勤務先 () -

水洗便所改造資金の融資を受けたいので、金沢市水洗便所改造資金融資条例第6条第1項の規定より、次のとおり申し込みます。

| | | | | |
|----------------------------|---|-----------------------------|-------------------|------------------|
| 建物所有 | <input type="checkbox"/> 自己 | <input type="checkbox"/> 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。 住所 建物所有者 氏名 (署名又は記名押印) | | | |
| 連 帯 保 証 人 | ふりがな 氏 名 | (署名又は記名押印) | 住 所 電話番号 | () - |
| | 生 年 月 日 | 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。

(あて先) 金沢市公営企業管理者

申 立 書

住所

氏名

(署名又は記名押印)

この度、水洗便所改造資金融資を申し込むにあたり、連帯保証人として
金沢市内に親戚知人等で依頼できる人がいないため、
石川県 に居住の を
連帯保証人として申請したく、お願い申し上げます。

同 意 書

年 月 日

(宛先) 金沢市公営企業管理者

金沢市水洗便所改造資金融資条例による融資を受けるための
必要な税関係書類の調査をすることに同意します。

(申 込 者)

住 所

氏 名

(署名又は記名押印)

(連帯保証人)

住 所

氏 名

(署名又は記名押印)

貸付番号

収 入

印 紙

㊞

水洗便所改造資金借用証書

| 金 額 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|-----|---|---|---|---|---|---|
| | | | 0 | 0 | 0 | 0 |

上記金額を水洗便所改造資金として借用しました。

つきましては、金沢市水洗便所改造資金融資条例及び金沢市水洗便所改造資金融資条例施工規程を守り、償還を誠実にを行います。

年 月 日

(宛先) 金沢市公営企業管理者

借 受 人 住 所
氏 名

㊞

連帯保証人 住 所
氏 名

㊞

注 借受人及び連帯保証人の印鑑登録証明書を添付すること

水洗便所改造工事完了届

年 月 日

(宛先) 金沢市公営企業管理者

届出者 住 所

氏 名

工事を完了したので、金沢市水洗便所改造資金融資条例第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|----------------|------------------|-------|
| 工 事 場 所 | | |
| 工 事 完 了 年 月 日 | | 年 月 日 |
| 指 定 工 事 業 者 | 住 所 又 は 所 在 地 | |
| | 氏 名 又 は 名 称 | |
| ※ 検 査 年 月 日 | | 年 月 日 |
| ※ 検 査 員 | | |
| ※ 備 考 | | |

注 ※印欄は、記入しないこと。

請 求 書

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金 額 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | | | | | |

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----|----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 銀行 | 支店 | 預金 | 口 座 番 号 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 (カナ) | | | | | | | | | | | | |

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市公営企業管理者

住 所

氏 名

TEL () -

【担当者】 (上記と同一なら口にチェックしてください)

氏 名

TEL () -

内 訳

| 番号 | 品 名 | 規 格 等 | 単 価 | 数 量 | 単 位 | 金 額 |
|----|----------|-------|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 水洗便所改造資金 | | | 1 | 式 | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

担当課(所)名 お客さまサービス課

消費税額

発議番号

合 計

(金沢市企業局提出用)