

水洗便所改造資金 助成申請書	受付年月日	年 月 日
	受付番号	第 号

水洗便所改造資金の助成を申請します。

年 月 日

(宛 先) 桜井市長

住所
申請人
氏名
電話番号

設置場所	桜井市
------	-----

上記申請者に対する助成を適当と認めます。

年 月 日

部落解放同盟 支部
支部長

⑩