

坂城町合併処理浄化槽設置事業補助金交付申請書

年 月 日

坂城町長 殿

( 組合 )

住 所

申請者

氏 名

(電話番号

)

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

設 置 場 所	坂城町大字			
浄化槽の型式及び 登 録 番 号	名称	認定番号		人槽
		登録番号		
交 付 申 請 額	円			
住 宅 等 所 有 者	1. 本人 2. 共有 ( 人 ) 3. その他 ( )			
事業着工予定年月日	令和 年 月 日			
事業完了予定年月日	令和 年 月 日			
放 流 先	1. 用排水路	2. 河 川 ( 川 )		
	3. 側 溝	4. その他 ( )		

◎ 添付書類

- ・ 浄化槽設置届出書（適正確認書）の写し又は建築確認通知書の写し
- ・ 設置場所の案内図
- ・ 見積書及び契約書の写し
- ・ 登録証の写し及び登録浄化槽管理票（C票）
- ・ その他町長が必要と認める書類（納税証明書、浄化槽設備士免状等の写し）