

新冠町定住・移住促進制度小型合併処理浄化槽設置計画書

平成 年 月 日

新冠町長 鳴海 修司 様

申請者 住 所

世帯主氏名

電 話 番 号

— —



私は、町の補助事業で下記のとおり「合併処理浄化槽」を設置する計画であります。
補助事業の内定を受けたいので、よろしくお願い致します。

記

1 居住人員及び住宅延べ面積

現在 _____人 _____坪 (又は㎡) (正確な同居人員と面積を記載願います。)

予定 _____人

2 工事の区分

ア) 新築 イ) 増改築 (現在の状況：汲取り・簡易水洗・単独浄化槽・合併浄化槽)

3 設置年度

平成 29 年度

(_____月頃予定)

4 設置場所 (該当する記号を○で囲んでください。)

借地の場合は、借地に係る契約書の写しを添付してください。

ア) 自己所有 イ) 借地

5 改修費の支払い方法 (増改修する方のみ、該当する記号を○で囲んでください。)

ア) 自己資金で支払う イ) 融資を受けて支払う

注) ①町の補助金交付決定前の着工は、補助対象とならないので、ご注意ください。

②浄化槽設置工事において、中間検査と完了検査を実施します。

③浄化槽設置工事費が補助基準額未満の場合は、工事費の50%を補助します。

④新冠町定住・移住促進制度の対象者は町の指定する業者以外との契約でも補助を受けることができる。(下請けは認められません。)