

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 新冠町字 番地
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
- 6 町税の滞納があると採択できません。

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町の指定する業者と契約し、施工すること。(下請けは認められません。)