

# 小型合併処理浄化槽設置計画書

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 ー ー



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

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。)