

年 月 日

築上町長 様

申請者	住所	
	氏名	⑩
	電話	()

補助金交付申請書

年度において、小型合併処理浄化槽を設置したく、築上町小型合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり、補助金の交付を申請します。なお、私たちの住所及び町税等の納付状況の確認のため、築上町の職員が公簿等を閲覧することを承諾します。

設置場所	築上町大字	
浄化槽	____人槽・メーカー____・形式____	
送風機	メーカー____形式____風量(____ ℓ/hr)	
交付申請額	____ 円	
所有者	1 本人 2 その他()	
住宅の用途	1 申請者居住住宅 2 借家 3 その他()	
建物の種類	1 一般住宅 (述べ床面積 ____ m ²)	
	2 店舗等併用住宅(居住 ____ m ² 、その他 ____ m ²)	
	3 その他() (____ m ²)	
工期	____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日	
放流先	1 都市排水路 2 側溝 3 用水路 4 湖沼 5 その他()	
施工業者	氏名又は名称 電話() 設備士名____⑩	
	県知事登録番号	____ 県知事届出番号 ____

添付書類	① 位置図(付近見取図) ② 住宅平面図(配置配管図) ③ 浄化槽設置届及び受理書の写し ④ 工事請負契約書の写し ⑤ 誓約書 ⑥ 小型合併浄化槽機能保証登録証 ⑦ 浄化槽設備士免状又は終了証書の写し ⑧ 浄化槽認定シート登録証の写し及び浄化槽管理(C)票(10人槽以下のみ) ⑨ 住宅等を借りている者は、賃貸人の承諾書 ⑩ その他町長が必要と認める書類
------	--

令和 年 月 日

誓 約 書

築上町長 殿

設置者住所	
設置場所	
設置者氏名	①
電話番号	

私が、小型合併浄化槽を設置するにあたり、次のことについて誓約します。

記

- 1 私が設置する浄化槽にかかることで、苦情又は紛争があった場合は、設置者が責任を持って解決します。
- 2 浄化槽の使用については、使用方法及び関係法令を遵守することはもちろんのこと、保守点検及び清掃については専門業者に委託します。
- 3 私の地域が、下水道法第4条第1項の（事業計画）の認可を受け、事業が実施される際は同法第10条（排水設備の設置等）に基づき下水道に接続します。
*農業集落排水事業の地域においても、同様に取り扱うことを承諾します。
- 4 浄化槽法に基づく水質に関する検査実施後、検査結果書の写しを、速やかに提出いたします。
- 5 行政の指導に対しては、誠意をもって対応いたします。
- 6 合併処理浄化槽の排水の取水調査等に際し、敷地内に立ち入ることについては、拒みません
- 7 町が世帯の納付金滞納状況を調べることについて同意します。

年 月 日

築上町長

様

住 所	
設 置 場 所	
氏 名	④
電 話	()

変 更 承 認 申 請 書

年 月 日付け 築上第 号により補助金交付決定を受けた築上町小型合併処理浄化槽設置整備事業について、申請内容を下記のとおり変更したいので承認願います。

記

- 1 変更内容 (変更・廃止)
- 2 変更事項

年 月 日

築上町長 様

住 所	
氏 名	㊟
電 話	()

実 績 報 告 書

年 月 日付け 築上第 号で補助金交付決定の通知を受けた築上町小型合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、下記のとおり、報告します。

記

1 補助金交付決定額 _____ 円

2 事業完了年月日 _____ 年 月 日

添付書類

- ① 浄化槽法定検査依頼書（浄化槽法第7条）及び領収書の写し
- ② 浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し
- ③ チェックリスト
- ④ 工事写真集
- ⑤ その他町長が必要と認める書類（浄化槽工事完了届出書、浄化槽使用開始届出書）

完 了 確 認 調 書

上記の届出により、現地確認の結果、適正に設置されていると認める。

年 月 日

確認者 氏 名 _____ ㊟

立会者 氏 名 _____ ㊟

年 月 日

築上町長

様

申請者	住所	
	氏名	㊞
	電話	()

補助金交付請求書

年 月 日付け 築上第 号で確定のあった築上町小型合併処理浄化槽設置整備事業補助金を、下記のとおり請求します。

記

金額	_____円		
金融機関	_____銀行・信用金庫・農協、_____支店		
	(郵便局以外の金融機関を指定してください。)		
預金種目	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
名義人			