様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大野町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　 印

補　助　金　交　付　申　請　書

　　　　　年度において、高度処理型合併浄化槽を設置したいので、大野町高度処理型合併浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第５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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 設置場所 | 揖斐郡大野町大字 |
| ２ 浄化槽の型式 | 名称　　　　　　　認定番号 |
| ３ 浄化槽の人槽 | 人槽 |
| ４　対 象 建 物 の 種 類 | １　既存 　２ 建替・増改築　 ３ 新築 |
| ５　上 乗 せ 補助(単独転換) | １　宅内配管工事　　 ２ 撤去工事 |
| ６ 交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| ７ 建築物の所有者 | １　本　人　　　２ その他（　 　） |
| ８ 建築物の用途 | １　住宅 ㎡ |
| ２　併用住宅　（居住部分の面積 ㎡）  　 　 （その他　の面積 ㎡） |
| ９ 工事着工(予定)年月日 | 年　　　月　　　日 |
| １０ 工事完了(予定)年月日 | 年　　　月　　　日 |
| １１ 浄化槽使用(予定)年月日 | 年　　　月　　　日 |

※添付書類　１　浄化槽設置届出書又は、浄化槽設置通知書の写し

　　　　　　２　浄化槽工事請負契約書の写し

　　　　　　３　全浄協登録証の写し

　　　　　　４　全浄協登録浄化槽管理票Ｃ票

　　　　　　５　全浄連の機能保証登録証または岐浄連の生涯機能保証登録証

　　　　　６　その他町長が必要と認める書類