

(あて先) 浜松市長

郵便番号
住 所
申請者

ふりがな
氏 名
電話番号

※署名又は記名押印をしてください

浜松市浄化槽設置事業費補助金交付申請書

浜松市浄化槽設置事業費補助金の交付を受けたいので、浜松市浄化槽設置事業費補助金交付要綱第6条に基づき下記のとおり申請します。

- 1 補助金交付申請額 _____ 円
(内訳 浄化槽設置費 円
宅内配管費 円)
- 2 補助事業の目的 生活排水による公共用水域の水質汚濁を防止するため
- 3 事業計画書

設置場所	浜松市 区			
浄化槽の規模・種類	名称		認定番号	
	その他		規 模	人槽
建物居住者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 申請者以外			
住宅等の用途 及び延べ面積	<input type="checkbox"/> 住宅(<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共同) (延べ床面積 _____ m ² 、住居部分の床面積 _____ m ²)			
	<input type="checkbox"/> 併用住宅(<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共同) (延べ床面積 _____ m ² 、住居部分の床面積 _____ m ²)			
工事着工予定年月日	年 月 日			
工事完了予定年月日	年 月 日			
工事内容	<input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽の設置替え <input type="checkbox"/> くみ取便槽の設置替え <input type="checkbox"/> 宅内配管工事			
浄化槽施工業者名	(名称) (担当する浄化槽設備士) (連絡先電話番号)			
下請工事業業者名	(名称・連絡先電話番号)			
配管工事業業者名	(名称・連絡先電話番号)			

4 収支予算書

収入	予算額	支出	予算額
自己資金	円	浄化槽設置費	円
補助金	円	宅内配管費	円
計	円	計	円

※担当者記入欄

設置水域 (放流先)	<input type="checkbox"/> 浜名湖水域	<input type="checkbox"/> 天竜川水域	<input type="checkbox"/> その他の水域
管理者の証明書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	