

合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

年 月 日

海老名市長 殿

〒
住 所 _____
ふりがな
氏 名 _____

生年月日 _____

年度合併処理浄化槽設置整備事業について補助金の交付を受けたいので、海老名市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、関係書類を添えて申請します。

本申請に伴い、市税（延滞金を含む。）の納税状況及び暴力団員でないことを確認するため、本申請に記載された個人情報をも市税所管部署及び神奈川県警察本部に照会することについて同意いたします。また、公共下水道が布設された時には、速やかに下水道に接続いたします。

1. 設置箇所等

設置箇所 海老名市 _____

家屋所有者 _____

2. 着手及び完了予定年月日

着手予定日 年 月 日

完了予定日 年 月 日

3. 交付申請額 金 円

4. 添付書類

- (1) 合併処理浄化槽設置整備事業計画書（計画書に別途、添付書類があります。）
- (2) 補助事業収支予算書
- (3) 浄化槽設置届出に係る受理書の写し
- (4) 見積書の写し（浄化槽設置に係る経費）
- (5) 住宅等を借りている者は、賃貸人の承諾書
- (6) 浄化槽法第7条及び第11条に規定する水質に関する法定検査の依頼書等
- (7) その他

第1号様式の添付書類（1）

合併処理浄化槽設置整備事業計画書

1 設置者	住所	〒		
	氏名		電話	
2 合併処理 浄化槽	設置場所	海老名市		
	居住人員	人		
	メーカー 及び型式			
	処理能力	人（容量 m^3 ）		
	工事着手予定	年	月	日
	工事完了予定	年	月	日
	使用開始予定	年	月	日
3 建築物	所有区分	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 借家（承諾書添付）		
	延床面積	m^2		
4 転換区分	区分	<input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽からの転換 ※雨水貯留槽への再利用（有・無） <input type="checkbox"/> くみ取り式便槽からの転換		
5 浄化槽 工事業者	住所			
	業者名			
	登録番号	（ ）第	号	電話
6 浄化槽保守 点検業者	住所			
	業者名			
	登録番号	（ ）第	号	電話
7 浄化槽 清掃業者	住所			
	業者名			
	登録番号	（ ）第	号	電話
8 放流先	<input type="checkbox"/> 宅地内浸透 <input type="checkbox"/> 道路側溝 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
9 添付書類	(1) 設置場所案内図 (2) 建築平面図 (3) 配管図 (4) 浄化槽構造図（認定シート）の写し (5) 登録浄化槽管理票 (6) 登録証の写し (7) 工事監督者の浄化槽設備士免状等の資格の写し (8) その他（ ）			

第1号様式の添付書類（2）

補助事業収支予算書

1 収入の部		（ 円 ）	
区 分	予 算 額	説 明	
補助金		市補助金	
自己資金			
合 計			

2 支出の部		（ 円 ）	
区 分	予 算 額	説 明	
合併処理浄化槽設置費			
宅内配管工事に係る費用			
雨水貯留槽への再利用 または撤去			
消費税			
合 計			