様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付申請書

年　月　日

　　伊豆の国市長　宛

住　　所

氏　　名

電話番号　　　　　（　　　）

浄化槽法及び建築基準法に適合する浄化槽を設置するので、合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付要綱に基づき下記のとおり申請します。

　１　交付申請額　　　　　　　　　　　　円

　２　設置する合併処理浄化槽等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 |  |
| 種類及び構造 | メーカー・形式 |  |
| 容量及び人槽 |  |
| 処理方法 |  |
| 施工業者 | 住所 |  |
| 電話番号 | 　　　　（　　　） |
| 工事監督を行う浄化槽設備士 | 氏　　　名 |  |
| 特別講習会又は資格取得年月日 | 　年　月　日 |
| 建築物の所有者 | ①本人 |
| ②共有者　（注）共有人数により次の行を増やしてください。 |
| 共有者氏名・住所　　 |  |
|  |  |
| ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 着工（予定）日 | 年　　月　　日 | 完成（予定）日 | 年　　月　　日 |
| 排水放流先 | ①側溝　占用許可番号（　年　月　日付け　第　号）②河川（　　川）　占用許可番号（　年　月　日付け　第　号）③その他（　　　　） |