

泉 佐 野 市 長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

補助金交付申請書

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、泉佐野市合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付要綱第 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。

記

1	設置場所の所在地	泉佐野市	
2	居住人員	人	
3	浄化槽の形式	名称	認定番号
4	浄化槽の人槽	人槽	
5	交付申請額	金	円
6	住宅所有者	1. 本人 2. 共有（ 人） 3. その他（ ）	
7	住宅の種類	1. 一般住宅	
		2. 店舗等併用住宅（居住部分の面積 m^2 （その他の面積 m^2 ）	
8	着工予定日	年	月 日
9	完了予定日	年	月 日

添付書類

- （1）審査機関を経過した浄化槽設置届出書の写し
- （2）設置場所の位置図
- （3）工事請負契約書の写し（請負者の瑕疵担保について明記してあること）
- （4）住宅等を借りている者は、賃貸人の承諾書（様式第 7 号）
- （5）設置者と設置する土地の所有者が異なる場合は、土地の所有者の同意書（様式第 8 号）
- （6）全国浄化槽推進市町村協議会登録証の写し及び登録浄化槽管理票（C 票）
- （7）工事代金見積書の写し
- （8）住民基本台帳記録及び納税状況確認同意書（様式第 13 号）
- （9）承諾書（様式第 16 号）
- （10）その他市長が必要と認める書類