

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

泉 佐 野 市 長 様

補助対象者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

## 変更等承認申請書

令和 年 月 日付け泉佐生環第 号で交付決定を受けた合併処理浄化槽設置整備事業費補助金について、下記のとおり内容を変更等したいので、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 8 条の規定により申請します。

### 記

#### 1 申請内容

(1) 補助金申請内容の変更

(2) 補助事業の中止

(3) 補助事業の廃止

#### 2 変更等の理由

泉 佐 野 市 長 様

補助対象者 住所 泉佐野市

氏名

## 実績報告書

令和 年 月 日付け泉佐生環第 号で交付決定を受けた合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、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 11 条の規定により、下記のとおり報告します。

### 記

1 補助金交付決定額 金 円

2 事業完了年月日 令和 年 月 日

#### （添付書類）

- （1）浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し（補助対象者自ら当該浄化槽の保守点検又は清掃を行う場合にあっては、自ら行うことができることを証明する書類）
- （2）浄化槽法定検査依頼書の写し
- （3）浄化槽設置工事の工程表
- （4）浄化槽設置工事の写真
- （5）工事完了届（様式第 11 号）
- （6）工事費の請求書又は領収書の写し
- （7）保証登録証（市町村用）
- （8）浄化槽使用開始報告書
- （9）浄化槽施工状況報告書
- （10）その他市長が必要と認める書類

泉 佐 野 市 長 様

補助対象者 住所 泉佐野市

氏名 印

### 補助金交付請求書

令和 年 月 日付け泉佐生環第 号で交付額の確定を受けた合併処理浄化槽設置整備事業費補助金について、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 13 条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額 金 円

なお、上記の額については、下記の口座に振り込まれるよう依頼します。

振 込 先	金融機関名	支店名							
	預金種別	口座番号	左詰めで ご記入く ださい。 ⇒						
	口座名義	フリガナ							

(注) 振込先は、補助対象者の口座とする。

・ゆうちょ銀行の場合は支店名にご注意いただき、8桁の口座番号は末尾の「1」を取り7桁の番号を記入してください。

合併処理浄化槽設置者

様

所有者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 承諾書

私の所有する下記の土地及び家屋等に、賃借人の負担により合併処理浄化槽を設置することについて承諾します。

記

家屋等の所在地	備考
泉佐野市	

土地の所在	地番	地目	地積
泉佐野市			m <sup>2</sup>

合併処理浄化槽設置者

様

所有者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 同意書

私の所有する下記の土地に、合併処理浄化槽を設置することについて、何等異議なく同意します。

記

土地の所在	地番	地目	地積
泉佐野市			m <sup>2</sup>

※共有名義等、複数の土地所有者の場合は所有者全員分を提出してください。

泉 佐 野 市 長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

## 申請前検査依頼書

補助金交付申請をしたいので、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5条の規定により、申請前検査を依頼します。

設置場所 泉佐野市 \_\_\_\_\_

※申請者氏名は、住民票に記載されている漢字表記と同一の漢字を記入してください。  
旧漢字体や同音異字など、文字の違いに十分ご注意ください。

(添付書類)

- ・対象場所位置図（住宅地図等を利用してわかりやすく図示ください。）

確 認 欄			
検査日	年 月 日	検査員	泉佐野市生活産業部環境衛生課

泉 佐 野 市 長 様

補助対象者 住所 泉佐野市

氏名

## 竣工検査依頼書

令和 年 月 日付け泉佐生環第 号で交付決定を受けた合併処理浄化槽設置整備事業について、工事が完了したので、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 10 条の規定により、竣工検査を依頼します。

確 認 欄			
検査日	年 月 日	検査員	泉佐野市生活産業部環境衛生課

泉 佐 野 市 長 様

補助対象者 住所 泉佐野市

氏名

## 工事完了届

令和 年 月 日付け泉佐生環第 号で交付決定を受けた泉佐野市合併処理浄化槽  
設置整備事業について、下記のとおり完了しましたので届け出ます。

### 記

設置場所	泉佐野市
完了日	令和 年 月 日

泉 佐 野 市 長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

## 住民基本台帳記録及び納税状況確認同意書

泉佐野市合併処理浄化槽設置整備事業費補助金の交付申請にあたり、世帯員全員の住民基本台帳記録及び世帯員全員の市税納付状況を確認されることに同意します。

### ※重要事項確認

市税に未納がある場合及び実績報告時、設置場所に住民登録をしていない場合は補助金が支払われないことを確認しました。

申請者（自署） \_\_\_\_\_

合併処理浄化槽を設置する住宅の世帯主が申請者と異なる場合は、世帯主氏名を記入してください。

世帯主氏名 \_\_\_\_\_

泉 佐 野 市 長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

## 承 諾 書

この度、私が申請しました泉佐野市合併処理浄化槽設置整備事業費補助金について、浄化槽設置届出書及び浄化槽設計書に記載された図面、延床面積等が実際の建物等と異なる場合又は法令に違反していることを確認した場合は、当事業の対象補助金が交付されないことに承諾します。

申請者（自署） \_\_\_\_\_