穴水町合併処理浄化槽設置整備事業申込書

令和　　年　　月　　日

穴水町上下水道課長　　宛

　　設置者の住所

氏　　　　　　　名

電話番号及び連絡先

合併処理浄化槽設置の設置にあたり、穴水町合併処理浄化槽設置整備事業補助金の補助対象となるよう申込みいたします。

記

１　設置場所　　　石川県鳳珠郡穴水町字

２　新築・増改築の有無（○を付けてください）　　　　新築　・　増改築

３　以前のトイレの処理方法（○を付けてください）　　汲み取り　・　単独浄化槽

４　人槽の算定

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現に居住する  人員 |  | 将来増加が見込まれる人員 |  | 余裕人員 |  |  |
|  | ＋ |  | ＋ | １ | ＝ |  |
| 人 |  | 人 |  | 人 |  | 人槽 |

　　＊「現に居住する人員」は、住民票の人数。

　　＊「将来増加が見込まれる人員」は、結婚、親族との同居等により増加が見込まれる人数。

　　＊「余裕人員」は、一時的な人員増加等に対応するための余裕人数。

４－１「将来増加が見込まれる人員」に記入した理由

|  |
| --- |
|  |

５　添付書類の有無（○を付けてください）　　　　　　有（住民票）　・　無

６　施工予定年月日（希望）　　　　令和　　年　　月　　日

７　使用開始予定年月日（希望）　　令和　　年　　月　　日

８　施工予定業者名

様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

穴水町長　様

申請者　住所

氏名

補助金交付申請書

合併処理浄化槽設置整備事業費補助金の交付を受けたいので、交付要綱第5条の規定より、下記のとおり申請します。

記

１　合併処理浄化槽の設置場所　　穴水町字

２　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　住宅等所有者　　　　　１ 本人　　２ 共有（　　　人）　　３ その他（　　　人）

４　着工予定年月日　　　　　令和　　年　　月　　日

５　事業完了予定年月日　　　　　令和　　年　　月　　日

６　新築・増改築の有無及び　　　１ 新築

　　増改築前の処理方法　　　　　２ 増改築　　 ２－１ 汲み取り

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ２－２ 単独浄化槽

　　　　　　　　　　　　　　　　３ 別荘等

様式第５号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

穴水町長　　様

補助対象者　住所

氏名

実　　績　　報　　告　　書

　令和　　年　　月　　日付け第　　号で交付決定の通知を受けた合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、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

様式第７号（第10条関係）

令和　　年　　月　　日

穴水町長　　様

補助対象者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　㊞

補　助　金　交　付　請　求　書

　令和　　年　　月　　日付け第　　号で額の確定のあった合併処理浄化槽設置整備事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

１　補助金額　　　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　・補助金振込先（普通・当座）

　　　　　　　　　　銀行　　本・支店

　　　　　　　　　　金庫　　本・支店

その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　・口座番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）