

合併処理浄化槽設置補助金交付申請書

足利市長 あて	令和 年 月 日
申請者	〒 _____ 住 所 _____ フリガナ _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____
足利市家庭用小型合併処理浄化槽設置補助金交付要綱第7条の規定により申請します。 なお、補助要件審査のため、市税等の納付状況について確認すること、市が設置場所に立ち入りして調査・確認することに同意します。	

工 事 区 分	1. 国庫補助対象区域(単独処理浄化槽・汲み取り便槽撤去 有・無) 2. 下水道認可区域内				
	補助対象人槽	=	人槽		
浄化槽の名称					
申請金額			千		円
設置場所					
従前の汚水処理方式等	単独処理浄化槽・汲み取り				
工事着工予定日	令和 年 月 日				
工事完了予定日	令和 年 月 日				

浄化槽工事を行う業者	氏名または名称	
	住 所	
	登録または届出番号(登・届 - )第 号	
当該工事を扱う営業所	営 業 所 名	
	営 業 所 所 在 地	
	営 業 所 電 話 番 号	
当該工事を監督する浄化槽設備士	氏 名	免状または修了証の交付番号