第１号様式（第６条関係）

補 助 金 交 付 申 請 書

年　　月　　日

大井町長 様

住 　所

氏 　名

電話番号

大井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第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

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 大井町 |
| 住宅等の所有者 | □本人　　□共有（　　　　人）　　□その他（　　　　　　　） |
| 浄化槽設置区分 | □単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換 |
| □くみ取り便槽から合併処理浄化槽への転換 |
| 宅内配管費 | □あり |
| □なし |
| 撤去費 | □あり |
| □なし |
| 浄化槽の処理対象人員 | 人槽 |
| 浄化槽型式 |  |
| 補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　円  内訳　本体設置費　　　　　　　　　円  宅内配管費　　　　　　　　　円  　　　　撤去費　　　　　　　　　　　円 |
| 設置工事費の見積額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 浄化槽の設置予定工期 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |