

第1号様式(第7条関係)

大井町合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書

年 月 日

大井町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

大井町合併処理浄化槽維持管理費補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請の種別	新規申請		継続申請(前年度も申請をされた方)															
浄化槽の設置場所	大井町																	
合併処理浄化槽	製造会社名		型式及び認定番号															
	処理能力	人槽	処理方式	方式														
延べ床面積(居住用部分)	m <sup>2</sup>		(居住用部分 m <sup>2</sup> )															
維持管理業者	保守点検	業者名																
		電 話																
		住 所																
	清 掃	業者名																
		電 話																
		住 所																
維持管理費用	法定検査費用	円																
	保守点検費用	円																
	清掃費用	円																
維持管理内容	法定検査		年 月 日実施															
	保守点検	1回目	年 月 日実施															
		2回目	年 月 日実施															
		3回目	年 月 日実施															
		4回目	年 月 日実施															
	清 掃		年 月 日実施															
補助金額	法定検査費用分	円																
	補助額 = 法定検査費用																	
	保守点検費用分	円																
	上限：9人槽以下17,000円、10人槽以上19,000円																	
	清掃費用分	円																
清掃経費の内、浄化槽容量ごとに定められた基準費用までを対象経費とし、対象経費から20,000円(10人槽以上は28,000円)を控除した額。																		
<table border="1"> <tr> <td>基準清掃費用:</td> <td>5人槽</td> <td>25,200円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6人槽</td> <td>30,240円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7人槽</td> <td>36,960円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8人槽</td> <td>42,000円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10人槽</td> <td>55,440円</td> </tr> </table>				基準清掃費用:	5人槽	25,200円		6人槽	30,240円		7人槽	36,960円		8人槽	42,000円		10人槽	55,440円
基準清掃費用:	5人槽	25,200円																
	6人槽	30,240円																
	7人槽	36,960円																
	8人槽	42,000円																
	10人槽	55,440円																
合 計	円																	

太枠内は記入しないでください。