

## 補助金交付申請事前確認書

令和 年 月 日

大垣市生活環境部環境政策課長 様

(〒 - )

住所：

(申請者)

氏名：

昼間連絡先：

大垣市浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けたいので、設置場所の地図を添えて、次のとおり提出します。

設置場所	大垣市	浄化槽	人槽
浄化槽工事業者等	電話	担当者	
工事着工予定年月日	年 月 日		
新築の場合	<p>※該当する箇所に☑を記入してください。</p> <p><b>1 現在お住まいの建物の状況</b>  <input type="checkbox"/>①戸建住宅  <input type="checkbox"/>②集合住宅（賃貸の戸建住宅を含む）  <input type="checkbox"/>③その他（ ）</p> <p><b>2 (1)が「②集合住宅」以外の場合、住宅の所有者</b>  <input type="checkbox"/>①本人 <input type="checkbox"/>②その他（ ）</p> <p><b>3 (1)が「②集合住宅」以外の場合、生活排水処理の状況</b>  <input type="checkbox"/>①下水道 <input type="checkbox"/>②合併処理浄化槽  <input type="checkbox"/>③単独処理浄化槽 <input type="checkbox"/>④汲取便槽  <input type="checkbox"/>⑤その他（ ）</p>		

※この補助金交付申請事前確認書は、補助対象の可否を審査するもので、補助金を受ける場合は、別途申請手続きが必要です。

※次年度以降に申請される場合は、改めて申請年度に本書を提出してください。

※市処理欄（記入しないで下さい）

設置区域確認	<input type="checkbox"/> 1 下水道事業計画区域外 <input type="checkbox"/> 2 下水道事業計画区域内	補助申請の可否	<input type="checkbox"/> 1 可 <input type="checkbox"/> 2 不可
人槽等適正な場合の補助金額	円		
備考			