転居して新築する場合の浄化槽設置用

補助金交付申請事前確認書

年　　月　　日

大垣市生活環境部環境衛生課長　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	※該当する箇所に☑を記入してください。 **1　現在お住まいの建物の状況** □①戸建住宅 □②集合住宅（賃貸の戸建住宅を含む） □③その他（　　） **2　(1)が「②集合住宅」以外の場合、住宅の所有者** □①本人　　□②その他（　　） **3　(1)が「②集合住宅」以外の場合、生活排水処理の状況** □①下水道　　□②合併処理浄化槽 □③単独処理浄化槽　□④汲取便槽 □⑤その他（　　）		

※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	□１　下水道事業計画区域外 □２　下水道事業計画区域内	補助申請の可否	□１　可 □２　不可
人槽等適正な場合の補助金額	円		
備考			