

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		
増改築・浄化槽入れ替えの場合	<p>※該当する箇所に☑を記入してください。</p> <p>1 合併処理浄化槽の設置事由</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 建物の建替・増改築に伴う合併処理浄化槽への転換</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換</p> <p><input type="checkbox"/> (3) くみ取り便槽から合併処理浄化槽への転換</p> <p><input type="checkbox"/> (4) その他 ()</p> <p>※合併処理浄化槽の入れ替えは補助対象外です。</p> <p>2 建物の排水状況</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> (2) 単独処理浄化槽</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 汲取便槽 <input type="checkbox"/> (4) その他 ()</p> <p>3 1が「(2)又は(3)」の場合の単独処理浄化槽又はくみ取り便槽撤去費及び宅内配管工事費について</p> <p>(1) 撤去費の補助申請</p> <p><input type="checkbox"/> (1)あり <input type="checkbox"/> (2)なし</p> <p>(2) 宅内配管工事費（個人所有の戸建住宅のみ補助対象）の補助申請</p> <p><input type="checkbox"/> (1)あり <input type="checkbox"/> (2)なし</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	浄化槽設置費用 撤去費 宅内配管工事費 補助金額合計		円 円 円 円
備考			