

# 年度浄化槽設置整備事業申込書

年 月 日

赤 磐 市 長 様

申込者 住 所  
 氏 名 (印)  
 電話番号 ( )  
 代理人 会社名  
 住 所  
 担当者 (印)  
 電話番号 ( )

年度において、浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けたいので次のとおり申し込みます。

## 記

1	設 置 す る 場 所	赤磐市	番地
2	設置する住宅の延べ床面積		㎡
3	設置する浄化槽の人槽		人槽
4	工事着工予定年月日	年 月 日	
5	工事完成予定年月日	年 月 日	
6	新築又は改修の区分	新 築 ・ 改 修	
7	建築確認通知済証（新築） 又は浄化槽設置届（改修） の写し及び浄化槽設置票 の添付の有無	有 ・ 無 （有りの場合は届出年月日 年 月 日）	
8	上記の無い場合は届出の予定時期	年 月	
9	転居する場合、転居前の 住居における合併浄化槽 または下水道施設の有無	有 ・ 無 ・ 非該当	
10	現在、居住する住居に合 併浄化槽を設置する場合	新規 ・ 更新 ・ 非該当	

### 申し込みの条件

※申し込み年度の3月10日までに工事が完成することが確実に見込まれること。

※新築住宅の場合は建築確認通知済証、改修の場合は岡山県への浄化槽設置届を遅くとも申し込み年度の9月頃までに完了できるよう勤めること。

※申込書提出時に市税を滞納していないこと。