様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

伊賀市上下水道事業管理者　　　　　様

（建築者）住所

名称

代表者氏名

電話番号　　　　　（　　　）

補助対象事前協議書

　　販売目的の補助対象合併処理浄化槽付住宅を建築（合併処理浄化槽付住宅に改築）したいので、伊賀市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により、次のとおり協議します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 伊賀市 |
| 設置浄化槽の型式 | 名称　　　　　　　　　　認定番号 |
| 設置浄化槽の人槽 | 　　　　　　　　　　　　人槽 |
| 建物の用途及び床面積 | □専用住宅　　延べ床面積・・・・・・・　　　㎡□併用住宅　　延べ床面積・・・・・・・　　　㎡（うち住宅部分の延べ床面積　　　　　　㎡）□店舗　　　　延べ床面積・・・・・・・　　　㎡ |
| 着工予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 工事完了予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 分譲予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 放流先 | □側溝　□道路埋設管　□その他（　　　　　） |
| 施工業者名 |  |
| 浄化槽設備士氏名 |  |