様式第６号（第６条関係）

年　　月　　日

伊賀市上下水道事業管理者　　　　　様

　　住所

氏名

電話番号　　　　　（　　　）

補助金交付申請書

　　　　　　年度において合併処理浄化槽を設置したいので、伊賀市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　　円 | **※記入不要** |
| 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 | |
| 設置区分 | □単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換  □くみ取便槽から合併処理浄化槽への転換  □建替えによる合併処理浄化槽の設置（同一敷地の取壊し建物に単独処理浄化槽あり）  □建替えによる合併処理浄化槽の設置（同一敷地の取壊し建物にくみ取便槽あり）  □上記以外の合併処理浄化槽の設置（新設） | |
| 所有者 | □本人　□共有（　　人）　□その他（　　　　　　） | |
| 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 | |
| 事業完了予定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 放流先 | □側溝　□道路埋設管　□その他（　　　　　　　） | |
| 施工業者名 | 登録番号 | |
| 浄化槽設備士氏名 |  | |