

様式第1号(第6条関係)

| 浄化槽雨水貯留施設改造助成金交付申請書  |  |
|--|--|
| (あて先)東温市長  | 年 月 日  |
| 住所   |  |
| ふりがな   |  |
| 申請者氏名  | 印  |
| 連絡先(電話)  | ( )  |
| 法人の場合は代表者の氏名も記入して下さい。  |  |
| 次のとおり、浄化槽雨水貯留施設改造助成金の交付を受けたいので申請します。                                       |  |
| 助成金の交付要件の確認のため、公共料金(市税・下水道事業受益者負担金・農業集落排水事業分担金・上下水道使用料)の納入確認調査を行うことに同意します。 |  |
| 助成金交付申請額   | 円  |
| 改造工事費用見積額  | 円  |
| 改造工事場所   | 東温市  |
| 施 工 者  | 所在地<br>又は住所<br>名 称<br>又は氏名   |
| 改造工事着手予定年月日  | 年 月 日  |
| 改造工事完了予定年月日  | 年 月 日  |
| 添 付 書 類  | <input type="checkbox"/> ：位置図<br><input type="checkbox"/> ：平面図<br><input type="checkbox"/> ：構造詳細図<br><input type="checkbox"/> ：改造工事費用見積書 |

|                |  |              |     |
|----------------|--|--------------|-----|
| 申 請 日          | 年 月 日  | 申 請 番 号      | 第 号 |
| 供用開始日          | 年 月 日  | 助成金<br>対象工事費 | 円   |
| 受益者負担金<br>納付状況 | <input type="checkbox"/> ：未納なし<br><input type="checkbox"/> ：未納あり | 助成金<br>交付予定額 | 円   |
| 特 記 事 項        |  | 課 長          | 係 長 |
|                |  | 課長補佐         | 係   |

※太線枠内のみ記載してください。

## 浄化槽雨水貯留施設改造工事完了届

年 月 日

(あて先)東温市長

住 所 \_\_\_\_\_

申 請 者 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

連絡先（電話） \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

法人の場合は代表者の氏名も記入して下さい。

次のとおり浄化槽の雨水貯留施設への改造工事が完了したので届け出ます。

|                   |               |  |  |
|-------------------|---------------|--|--|
| 改 造 工 事 場 所       | 東温市           |  |  |
| 施 工 者             | 所 在 地<br>又は住所 |  |  |
|                   | 名 称<br>又は氏名   |  |  |
| 改 造 工 事 着 手 年 月 日 | 年 月 日         |  |  |
| 改 造 工 事 完 了 年 月 日 | 年 月 日         |  |  |
| 添 付 書 類           | 工事写真：一式       |  |  |

|         |   |           |     |      |     |   |
|---------|---|-----------|-----|------|-----|---|
| 申 請 日   | 年 月 日   | 申 請 番 号   | 第 号 |      |     |   |
| 検 査 日   | 年 月 日   | 検 査 員 氏 名 | ㊟   |      |     |   |
| 検 査 項 目 | <input type="checkbox"/> ：浄化槽内清掃 <input type="checkbox"/> ：浄化槽内構造 <input type="checkbox"/> ：トラップ<br><input type="checkbox"/> ：雨水集水配管 <input type="checkbox"/> ：雨水給水配管 <input type="checkbox"/> ：ポンプ<br><input type="checkbox"/> ：散水栓 <input type="checkbox"/> ：誤飲防止措置<br><input type="checkbox"/> ：その他（ _____ ） |           |     |      |     |   |
| 特 記 事 項 |   |           | 課 長 | 課長補佐 | 係 長 | 係 |
|         |   |           |     |      |     |   |

※太線枠内のみ記載してください。

請 求 書

年 月 日

(あて先)東温市長

住 所 \_\_\_\_\_

申 請 者 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

連 絡 先 (電 話) ( ) \_\_\_\_\_

金 \_\_\_\_\_ 円

ただし、 年 月 日付け、 第 号をもって  
交付決定を受けた東温市浄化槽雨水貯留施設改造助成金。

|                               |           |    |
|-------------------------------|-----------|----|
| 振込希望金融機関等                     | 農協・銀行     | 支店 |
| 金融機関名                         | 信用金庫      | 支所 |
| 預金の種類                         | 普通（総合）・当座 |    |
| <input type="checkbox"/> 座番号  |           |    |
| (ふりがな)                        |           |    |
| <input type="checkbox"/> 座名義人 |           |    |