

別記様式第1号（第5条関係）

浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

年 月 日

那須烏山市長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電 話

㊟

那須烏山市浄化槽設置整備事業補助金交付規程第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、補助事業等又は補助対象者に関して、那須烏山市情報公開条例に基づく情報の公開請求があったときは、同条例第7条に規定する非公開情報に該当する項目を除き公開を行うことに同意します。

設 置 場 所	那須烏山市		
交 付 申 請 額	円		
住 宅 等 所 有 者	1 本人	2 共有（ 人）	3 その他（ ）
事業着手予定年月日	年 月 日		
事業完了予定年月日	年 月 日		

添付書類

- (1) 浄化槽設置届出書の写し又は建築確認通知書の写し
- (2) 浄化槽の構造図
- (3) 設置場所の案内図、配置図及び建物の平面図
- (4) 事業計画書、収支予算書及び工事見積書の写し
- (5) 登録証、登録浄化槽管理票（C票）及び保証登録証
- (6) 環境保全に関する誓約書
- (7) 市税等納入状況確認承諾書
- (8) 専用住宅を借りている者は、賃貸人の承諾書
- (9) その他市長が必要と認める書類

別記様式第4号（第6条関係）

事業計画書

設 置 場 所	那須烏山市	
処 理 施 設 の 種 類	国土交通大臣型式認定浄化槽名称 認定番号	
処 理 能 力	日平均汚水量	m ³ /日
	生物化学的酸素要求量の除去率	%
	放流水の生物化学的酸素要求量	mg/l
工 事 費	円	
住 宅 区 分	新 築 ・ 既 存 改 良	使用人員 人
		延床面積 m ²
処 理 対 象 人 員 及 び 算 定 根 拠		
予 定 工 期	年 月 日 ～ 年 月 日	
前 処 理 施 設	あり 油水分離槽・（ ） なし	
放 流 先	あり 側溝（ ）	
	なし トレンチ（ ）	
施 工 業 者	住所 氏名 電話 浄化槽工事業登録番号	
添 付 書 類	設置場所の案内図、配置図及び建物の平面図、工事見積書の写し	

収支予算書

1. 収入の部

科目（品名）	金額
自己負担金	円
市補助金	円
	円
	円
	円
合計	円

2. 支出の部

科目（品名）	金額
浄化槽	円
工事費	円
消費税	円
	円
	円
合計	円

3. 補助金所要額

工事費	人槽区分	補助金所要見込額
円	人槽	円

別紙 8

市税等納付状況確認承諾書

那須烏山市長 様

※ 平成 年 月 日

[申請者] 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

(※欄は自署してください。)

那須烏山市浄化槽設置整備事業補助金交付申請に際し、申請者及び世帯員の次に掲げる市税等の納付状況を担当職員が確認することを承諾します。

- 1 市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税
- 2 介護保険料、後期高齢者医療保険料
- 3 水道料金、水道加入金
- 4 下水道使用料、下水道受益者負担金
- 5 市営住宅（市有住宅を含む。）の家賃
- 6 保育園、幼稚園の保育料
- 7 市有料駐車場使用料
- 8 その他の税外収入金

調査項目：（調査項目の番号記入）

○ ○ ○

※ [世帯員の氏名]

	氏 名	続柄	年齢	滞納の有無	
1		申請者		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
2				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
3				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
4				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
5				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
6				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
7				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
8				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
9				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()
10				<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ()

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日 確認担当課： _____

確認者印	担当課長