

第1号様式（第5条関係）

中井町合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書

年 月 日

中井町長 殿

住 所
氏 名 印
電話番号

中井町合併処理浄化槽維持管理費補助金交付要綱第5条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

浄化槽の設置場所	中井町		
維持管理費用	法定検査費用（法7条、11条）	円	
	保守点検費用（法10条）	円	
	清掃費用（法10条）	円	
	合 計	円	
維持管理内容	法定検査年月日、結果	検査年月日	結果
		年 月 日	
	保守点検 ※4回分を記載する 点検回数が3回の浄化槽については3回分を記載する	①	年 月 日
		②	年 月 日
		③	年 月 日
④	年 月 日		
浄化槽清掃年月日	年 月 日		

○ 補助金交付申請・請求額 5,000円

補助金振込先	金融機関名	銀行・農協・信金
	支店名	支店
	口座種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

○添付書類

- (1) 浄化槽法第10条第1項の保守点検及び清掃を実施したことが確認できる書類並びにこれに要した費用が確認できる領収書の写し
- (2) 浄化槽法第7条又は第11条で定める検査の検査結果を確認できる書類及びこれに要した費用が確認できる領収書の写し
- (3) その他町長が必要と認めた書類