

浄化槽維持管理費補助金交付申請書

令和 年 月 日

袋井市長

申請者 住所
氏名
電話
(昨年度の決定番号)

令和 年度において、袋井市浄化槽維持管理費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

設置場所	(設置番号(施設番号))
浄化槽の人槽	人槽
住宅の種類	1 一般住宅 2 併用住宅(居宅部分 m ² 、その他 m ²)
使用水道の種類	1 上水道 2 井戸水 3 上水道と井戸水併用 (お客様番号 -)
清掃業者	
点検業者	

備考 次に掲げる者は、次の書類を添付してください。

- (1) 法定検査の受検結果が不適正で、その後改善を行った者は、その後改善を行ったことが確認できる書類
- (2) 浄化槽法第35条第1項の規定により市の許可を受けた業者以外の業者が保守点検を実施した場合は、保守点検に要した費用の領収書
- (3) その他、市長が必要と認める書類

同意書

補助要件の確認のため、浄化槽維持管理費補助金交付申請書の必要な範囲において、市が私の個人情報維持管理を実施した業者に提供すること及び維持管理を実施した業者に維持管理の実施状況及び支払状況について報告を求めること並びに市が私の市税等の収納状況を調査することに同意します。

申請者 氏名

㊟