別記様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

白　糠　町　長　様

住　　所

（申請者）　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

補 助 金 交 付 申 請 書

白糠町合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | | | 白糠町 | |
| 浄化槽の形式 | | | 名称　　　　　　　　　　　　　　認定番号 | |
| 浄化槽の規模 | | | 人槽　　（　居住人数　　　　人　） | |
| 交付申請額 | | | 円 | |
| 物件の所有者 | | | 本人　　　　共有　　　　その他（　　　　　　　　　　　　） | |
| 物件の種類 | | | 専用住宅（延床面積　　　　　　　　　㎡） | |
| 店舗等併用住宅（居住部分の面積　　　　　　　 　　㎡）  　　　　　　　 （延床面積　　　　　　　　　　　　㎡） | |
| 業務施設（用途　　　　　　　　　　延床面積　　　　 　　㎡） | |
| 井戸水の使用 | | | 有　　・　　無　（　水道 ・ 簡易水道 ・ 農業水道　） | |
| 浄化槽工事業者 | | |  | |
|  | 手続きを代行する場合 | 代表者名  代表者印 | 印 | |
| 担当者名  連絡先 | （電話番号　　　　　　　　　） | |
| 工事予定日 | | | (着手)　　　　年　　月　　日 | (完了)　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類 | | | □　設置場所の見取図  □　貸借人の承諾書（参考様式）（住宅を借りている場合）  □　設置工事内訳（見積）書（別記様式第２号）  □　全国浄化槽推進市町村協議会の登録証の写し  □　登録浄化槽管理票（Ｃ票）  □　社団法人全国浄化槽団体連合会の保証登録証  □　工事請負契約書（参考様式）の写し  □ 町税等納入状況調査同意書  □　町税等の納税証明書（職員による納税状況の確認に同意しない場合、及び職員による納税状況が確認できない場合に限る。）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |



別記様式第2号（第５条関係）

設 置 工 事 費 内 訳（見積）書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事の種類 | | | 仕様 | 単位 | 単価 | | 見積 | | 備考 |
| 数量 | 金額 |
| 浄化槽設置整備  工事 | 本体（付帯設備含む） | | 人槽 | 式 |  | |  |  | 付帯設備とは送風機、ポンプ等の最低限の機器類をいう |
| 設置工事 | |  |  |  | |  |  |  |
|  | 掘削工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 基礎工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 据付工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 水張り・埋戻し |  |  |  | |  |  |  |
| 上部スラブ工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 諸経費 | |  |  |  | |  |  |  |
| 小　計　　A | |  |  |  | |  |  | 補助金の額 |
| 転換工事 | 単独処理浄化槽撤去工事 | |  |  |  | |  |  | 既設の単独処理浄化槽を撤去する場合で、清掃・消毒費及び処理費を含む |
| 諸経費 | |  |  |  | |  |  |  |
| 小　計　　B | |  |  |  | |  |  | 補助金の額 |
| 工事費（税抜）　　C（A＋B） | | |  |  |  | |  |  | 補助金の合計額 |
| 消費税及び地方消費税D | | |  |  |  | |  |  |  |
| 工事費（税込）　E（D＋C） | | |  |  |  | |  |  |  |
| 水洗化等工事 | 水洗化工事 | |  |  |  | |  |  |  |
| 排水設備工事 | |  |  |  | |  |  |  |
| 放流設備工事 | |  |  |  | |  |  |  |
| 諸経費 | |  |  |  | |  |  |  |
| 小　計　　F | |  |  |  | |  |  | 補助金の額 |
| 消費税及び地方消費税G | |  |  |  | |  |  |  |
| 工事費（税込）　H（F＋G） | |  |  |  | |  |  |  |
| 総工事費　　I　(E＋H) | | |  |  |  | |  |  | 補助金の総合計額 |
| 申請者確認  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | 見積業者  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  所在地  業者名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号 | | | |

※各工事の内訳がわかる明細書（様式任意）を添付してください。

※水洗化等工事は、別途水洗化等工事資金補助金又は資金融資あっせん関する手続きが必要です。

別記様式第５号（第７条関係）

年　　月　　日

白　糠　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

(補助対象者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

変 更 等 承 認 申 請 書

年　　月　　日付け交付決定を受けた白糠町合併処理浄化槽設置整備事業補助金について、申請の内容を変更したいので、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請の内容の変更

　　　　　　　（変更事項）

　　変更前

　　変更後

２　設置工事等の中止

　（理由）

（手続きを代行する場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽工事業者 |  |
| 代表者・代表者印 |  |
| 担当者・連絡先 | （電話番号　　　　　　　　　） |

別記様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

白　糠　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

(補助対象者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

実　績　報　告　書

年　　月　　日付け、白サ指令第　　　号で補助金交付決定通知を受けた白糠町合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額 | | | 金　　　　　　　　　　円 |
| 工事完了月日 | | | 年　　月　　日 |
| 浄化槽工事業者 | | |  |
|  | 手続きを代行する場合 | 代表者名  代表者印 | 印 |
| 担当者名  連絡先 | （電話　　　－　　　－　　　） |
| 添付書類 | | | □　浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との間で締結した業  務委託契約書の写し  □　浄化槽法定検査依頼書の写し  □　浄化槽設備士が実地に監督していることを証する写真  □　基礎工事の状況を示す写真  □　据付工事の状況を示す写真  □　かさ上げの状況を示す写真  □　型式の確認ができる浄化槽本体を写した写真  □　設置工事費内訳（実績）書  □　施工状況確認表  □　住民票の写し（白糠町内への転入及び転居の場合）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　単独処理浄化槽を撤去した場合は、その他添付書類として、当該単独処理浄化槽を処分するために、処分業者に交付したマニュフェスト（控）の写しを添付してください。

別記様式第７号（第８条関係）

設置工事費内訳（実績）書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事の種類 | | | 仕様 | 単位 | 単価 | | 見積 | | 備考 |
| 数量 | 金額 |
| 浄化槽設置整備  工事 | 本体（付帯設備含む） | | 人槽 | 式 |  | |  |  | 付帯設備とは送風機、ポンプ等の最低限の機器類をいう |
| 設置工事 | |  |  |  | |  |  |  |
|  | 掘削工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 基礎工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 据付工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 水張り・埋戻し |  |  |  | |  |  |  |
| 上部スラブ工事 |  |  |  | |  |  |  |
| 諸経費 | |  |  |  | |  |  |  |
| 小　計　　A | |  |  |  | |  |  | 補助金の額 |
| 転換工事 | 単独処理浄化槽撤去工事 | |  |  |  | |  |  | 既設の単独処理浄化槽を撤去する場合で、清掃・消毒費及び処理費を含む |
| 諸経費 | |  |  |  | |  |  |  |
| 小　計　　B | |  |  |  | |  |  | 補助金の額 |
| 工事費（税抜）　　C（A＋B） | | |  |  |  | |  |  | 補助金の合計額 |
| 消費税及び地方消費税D | | |  |  |  | |  |  |  |
| 工事費（税込）　E（D＋C） | | |  |  |  | |  |  |  |
| 水洗化等工事 | 水洗化工事 | |  |  |  | |  |  |  |
| 排水設備工事 | |  |  |  | |  |  |  |
| 放流設備工事 | |  |  |  | |  |  |  |
| 諸経費 | |  |  |  | |  |  |  |
| 小　計　　F | |  |  |  | |  |  | 補助金の額 |
| 消費税及び地方消費税G | |  |  |  | |  |  |  |
| 工事費（税込）　H（F＋G） | |  |  |  | |  |  |  |
| 総工事費　　I　(E＋H) | | |  |  |  | |  |  | 補助金の総合計額 |
| 申請者確認  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | 見積業者  　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  所在地  業者名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号 | | | |

※各工事の内訳がわかる明細書（様式任意）を添付してください。（見積時と同様の場合は不要）

※水洗化等工事は、別途水洗化等工事資金補助金又は資金融資に関する手続きが必要です。

様式第８号（第８条関係）

施 工 状 況 確 認 表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置場所　　白糠町

Ｎｏ.１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査項目 | チェックポイント | チェック欄 |
| １　流入管渠及び放流管渠の勾配 | 汚物や汚水の停滞がないか。 |  |
| ２　放流先の状況 | 放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。 |  |
| ３　誤接合等の有無 | 生活排水が全て接続されているか。 |  |
| 雨水や工場排水等が流入していないか。 |  |
| ４　升の位置及び種類 | 起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が配置されているか。 |  |
| ５　流入管渠、放流管渠及び空気配管の変形、破損のおそれ | 管の露出等により変形、破損のおそれはないか。 |  |
| ６　かさ上げの状況 | バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか。 |  |
| ７　浄化槽本体の上部及びその周辺の状況 | 保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか。 |  |
| 浄化槽の上部に保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。 |  |
| コンクリートスラブが打たれているか。 |  |
| ８　汚水の有無 | 漏水が生じていないか。 |  |
| ９　浄化槽本体の水平の状況 | 水平が保たれているか。 |  |
| 10　接触材等の変形、破損、固定の状  　　況 | 嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。 |  |
| 11　ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働状況 | 各装置に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 空気の出方や水流に片寄りはないか。 |  |

Ｎｏ.２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12　消毒設備の変形、破損及び固定の状況 | 消毒設備に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 薬剤筒は傾いていないか。 |  |
| 13　ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設備、稼働状況 | ポンプ升に変形や破損はないか。 |  |
| ポンプ升に漏水のおそれはないか。 |  |
| ポンプが２台以上設置されているか。 |  |
| 設計どおりの能力のポンプが設置されているか。 |  |
| ポンプの固定が十分行われているか。 |  |
| ポンプは取り外しが可能か。 |  |
| ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。 |  |
| 14　ブロワーの設備、稼働状況 | 防振対策が行われているか。 |  |
| 十分固定されているか。 |  |
| アースされているか。 |  |
| 漏電のおそれはないか。 |  |
| 上記のとおり確認したことを証します。  　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　浄化槽工事業者名  　　　　　　　　　　　　　　　　浄化槽設備士氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　（浄化槽設備士免状の交付番号　第　　　　　　　　　号） | | |

別記様式第１０号（第１０条関係）

補 助 金 交 付 請 求 書

　請求金額　　金　　　　　　　　　円

ただし、　　　年　　月　　日付け第　　　号で交付額の確定通知のあった、　　　　年度

白糠町合併処理浄化槽設置整備事業補助金として、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

白　糠　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

(補助対象者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

振　込　先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  |
| 口座区分 | 普通・当座 | 口座番号 | |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

承　　諾　　書

白　糠　町　長　様

私が所有する以下の物件について、合併処理浄化槽の設置を承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 当該物件の所在地 |  |
| 当該物件の借主 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日

（承諾者）住　　所

氏　　名 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※当該物件の登記簿謄本を添付してください。