年　　月　　日

　関市長　様

申請者　住所

氏名

電話番号

関市浄化槽設置補助金交付申請書

　次のとおり関市浄化槽設置補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 関市 |
| ※設置区分 | □新規設置　　　　　　　　□単独処理浄化槽からの転換 |
| ※浄化槽の型式 | 名称　　　　　　　　　　　　　　認定番号(□浄化槽　□窒素又はりん除去型浄化槽　□BOD除去型浄化槽) |
| 処理対象人員 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 交付申請金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 対象住宅の所有者 | 本人・共有　　人・その他(　　　　　　　　) |
| 対象住宅の用途 | 専用住宅　(面積　　　　　　　　　　　　m2) |
| 併用住宅　(居住部分の面積　　　　　　　　　　m2)　　　　(その他部分の面積　　　　　　　　　　m2) |
| 工事着工予定日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 工事完了予定日 | 年　　　　月　　　　日 |

備考

　1　※印の欄は、該当するものの□にレを付けてください。

　2　申請者が借家人のときは、賃貸人の承諾書を添付してください。