

様式第1号

補助金交付申請書

年 月 日

平群町長

様

申請者 住所
氏名
連絡先

印

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので平群町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 設置場所	平群町
2 浄化槽の種類	1 通常型 2 窒素 or P除去型 3 窒素&P除去型 4 BOD 除去型 5 ()
3 浄化槽の形式	会社名 浄化槽名称 認定番号
4 浄化槽の人槽・受益者数	_____人槽 受益者数 _____人
5 浄化槽設置工事費補助	実支出予定額 金 _____円
6 宅内配管工事費補助	1 あり 2 なし (実支出予定額 _____円)
7 単独浄化槽及びくみ取り槽撤去工事費補助	1 あり 2 なし (実支出予定額 _____円)
8 住宅所有者	1 本人 2 共有 (_____人) 3 その他 (_____)
9 住宅の種類	一般住宅 (延床面積 _____ m ²)
10 工事着工予定日	_____年 _____月 _____日
11 工事完了予定日	_____年 _____月 _____日
12 放流先	1 河川 2 道路側溝 3 その他 (_____)

誓 約 書

別紙申請に係る浄化槽については、浄化槽法、平群町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱その他の関係法令等を遵守し、適正な設置工事、使用及び維持管理に努めることを誓約します。

令和 年 月 日

申請者 住所
氏名

印

平群町長 西脇 洋貴 殿

浄化槽設置者には、浄化槽法により浄化槽の清掃（10条）、保守点検（10条）、法定水質検査（7条、11条）の実施が義務づけられています。

確 約 書

平群町長 西脇 洋貴 殿

平群町公共下水道が整備され、当該区域の供用が告示された時点で当該合併処理浄化槽は、下水道法第10条に基づき町の指示に従い、遅延なく公共下水道に接続することを確約します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

合併処理浄化槽設置に関する覚書

今般、平群町 地内に合併処理浄化槽設置するについて
注文者 _____ (以下「甲」という。)と
施工者 _____ (以下「乙」という。)との間において次
のとおり覚書を締結する。

上記地番において施工した合併処理浄化槽について瑕疵があるとき、 _____ 日以内
に補修しなければならない。但し、当該費用はすべて乙が負担すること。

上記覚書締結の証として、本通2通を作成し甲、乙各1通保有する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

甲

住 所

氏 名

Ⓜ

乙

住 所

氏 名

Ⓜ

令和 年 月 日

浄化槽設置形態について

設置者氏名	
設置場所	奈良県生駒郡平群町

今回、設置される合併処理浄化槽の以前にお住まいになっていた形態および使用されていた形態の該当するところに○を記入してください。

お住まいの形態

同一敷地内での設置			
平群町外からの転入			
平群町内での転居	集合住宅の賃貸		
	集合住宅以外の賃貸		
	本人及び家族等の持ち家	下水道使用	
		合併浄化槽使用	
それ以外			

使用の形態

既存家屋使用 (増・改築水回りの リフォーム含む)	くみ取り槽からの転換	
	単独処理浄化槽からの転換	
既存家屋の建替え (宅内配管補助対象外)	くみとりからの転換	
	単独処理浄化槽からの転換	

令和 年 月 日

住宅建築に関する地主の承諾書

土地所有者（共有者）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

続 柄 _____

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

続 柄 _____

私は、下記表示の土地に _____ が住宅建築
することを承諾しております。

記

土地の表示（登記簿上）

所在地 _____ 奈良県生駒郡平群町 _____

地 積 _____

※申請人と土地所有者が異なる場合は提出してください。