

年 月 日

小竹町長 様

住 所

申請者 氏 名

電 話 ()

補 助 金 交 付 申 請 書

浄化槽を設置しますので小竹町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第6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。

設 置 場 所	小竹町
浄 化 槽	() 人槽 メーカー・型式 ()
送 風 機	メーカー・型式 () 風量 ℓ/hr
交 付 申 請 額	金 円
所 有 者	1 申請者本人 2 その他 ()
住 宅 の 用 途	1 申請者居住住宅 2 借家 3 その他 ()
建 物 の 種 類	1 一般住宅 (延床面積 m ²)
	2 併用住宅 (居住部分 m ² その他 m ²)
	3 その他 ()
工 期	年 月 日 ~ 年 月 日
処 理 水 放 流 先	1 下排水路 2 道路側溝 3 用水路 4 ため池 5 その他
施 工 業 者	住 所
	名称又は氏名
	県知事登録番号・届出番号
	電話 () 設備士氏名

誓 約 書

年 月 日

小竹町長 様

住 所

申請者 氏 名

電 話 ()

浄化槽設置場所

私が浄化槽を設置するにあたり、次のことを誓約いたします。

記

- 1 設置する浄化槽に係る苦情又は紛争等があった場合には、当事者間により責任を持って解決します。
- 2 浄化槽の使用については、使用に係る法令等を遵守し保守点検及び清掃については、専門業者に委託します。
- 3 公共下水道が整備された場合には、下水道法に基づき下水道に接続します。
- 4 浄化槽法に基づく水質検査を実施し、検査結果書の写しを速やかに提出します。
- 5 行政の指導に対しては、誠意を持って対応（実施）します。
- 6 浄化槽の排水の取水調査等を実施する際に、敷地内に立入ることは拒否しません。

年 月 日

小竹町長

様

住 所

申請者 氏 名

電 話 ()

浄化槽設置場所

変 更 承 認 申 請 書

年 月 日付 第 号で補助金の交付決定通知を受けた補助事業について、申請内容を下記のとおり変更いたしますので、承認をお願いします。

記

1 変更内容

.....
.....
.....

2 変更理由

.....
.....
.....
.....
.....

年 月 日

小竹町長 様

住 所

申請者 氏 名

電 話 ()

実 績 報 告 書

年 月 日付 第 号で補助金の交付決定通知を受けた補助事業について、事業（工事）が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 補助金交付決定額 金 円

2 事業（工事）完了年月日 年 月 日

※ 添付書類

- (1) 浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し
- (2) 浄化槽法定検査依頼書の写し
- (3) 浄化槽工事完了届出書の写し
- (4) 浄化槽使用開始届出書の写し
- (5) 浄化槽工事のチェックリスト
- (6) 住民票の謄本（全員）
- (7) 浄化槽設置工事写真
- (8) その他町長が必要と認める書類

工 事 完 了 確 認 調 書

現地確認の結果、浄化槽が適正に設置されていることを認める。

年 月 日

確認職員氏名

印

立会者氏名

印

年 月 日

小竹町長 様

住 所

申請者 氏 名

電 話 ()

補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日付 第 号で補助金の交付決定通知を受けた補助事業について、事業（工事）が完了しましたので、下記のとおり請求します。

記

1 補助金申請（確定）額

金 円

2 振込金融機関名

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協 支店
預金種目	普 通 ・ 当 座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人 (補助対象者)	

※口座名義は、通帳のとおり正確にご記入ください。

チェックリスト

No.	検 査 項 目	チェックポイント	適
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	
		雨水や工場廃水等が流入していないか	
4	柵の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な柵が設置されているか	
5	流入管渠及び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	嵩上げの状況	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、清掃を行いきにくい場所に設置されていないか	
		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	漏水の有無	漏水が生じていないか	
9	浄化槽本体の水平の状況	水平がたもたれているか	
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曝気槽の接触材に変形や破損はないか	
		しっかり固定されているか	
11	曝気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変更、破損固定及び稼働の状況	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よりはないか	
12	消毒設備の変形、破損、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	

No.	検査項目	チェックポイント	適
13	ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況	ポンプ柵に変形や破損はないか	
		ポンプ柵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	
		設計通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	ブロワーの設置、稼働状況	適正能力の送風機が設置されているか	
		防振対策がなされているか	
		固定が十分行われているか	
		アースはなされているか	
		漏電の恐れはないか	

上記のとおり確認したことを証します。

年 月 日

浄化槽設備士 氏名

印

県知事登録番号 ()

届出番号 ()