

浄化槽雨水貯留施設転用事業補助金交付申請書

年 月 日

豊田市事業管理者 様
申請者

郵便番号 住 所	〒 -
フリガナ 名称・団体名 代表者氏名	
生年月日	
電 話	() -

年度において、浄化槽を雨水貯留施設へ転用したいので、豊田市浄化槽雨水貯留施設転用事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額

金 , 0 0 0 円 (算出式: 改造工事費	円 × 1 / 2 =	円)
-------------------------	-------------	----

2 補助事業の目的・内容 浄化槽雨水貯留施設転用事業

3 事業計画書

工事場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所に同じ <input type="checkbox"/> その他（豊田市 _____）		
貯留槽の種別及び規模	<input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽（ _____ 人槽） <input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽（ _____ 人槽）	貯留量	m ³
工事期間	着手予定 年 月 日	完了予定	年 月 日

4 工事業者所見

業者所見	このたびの交付申請にあたり、再利用する浄化槽には、現在異常がないことを確認しました。		
工事業者名	所在地	確認年月日	
	名称	年 月 日	
	電話（ _____ ） -	担当者名	

5 予算書

歳 入	金 額	歳 出	金 額
市補助金	円	改造工事費	円
自己負担額	円		
計	円	計	円

6 添付書類 _____ 別添のとおり

* 以下記入不要

主管課所見 <input type="checkbox"/> 区分：公共・特環・農集（ _____ ） <input type="checkbox"/> 供用開始日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 排水申請日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 市税の納付状況： 納 ・ 納税義務無	<input type="checkbox"/> 排水設備確認番号： <input type="checkbox"/> 未着工確認 月 日
---	--

