年　　月　　日

善通寺市長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　印

善通寺市合併処理浄化槽設置整備
事業補助金交付申請書

　　　　　年度において、次のとおり補助事業を実施したいので、善通寺市合併処理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、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業名 | 合併処理浄化槽設置整備事業 |
| ２ | 事業の内容 | 浄化槽の設置場所 | 善通寺市　　　　町　　　　丁目　　　　番　　　　号番地　　　　 |
| 浄化槽の型式 | 名　　称認定番号 |
| 浄化槽の人槽 | 人槽　　　　 |
| ３ | 補助申請額 | 円　　　　　 |
| ４ | 住宅等の所有者 | １　本　人　　　２　共有（　　人）　　３　その他 |
| ５ | 住宅等の種類 | １　一般住宅（延べ面積　　　　　　　　　　　㎡）２　店舗等併用住宅（居住部分の面積　　　　　㎡）　　　　　　　　　（その他の面積　　　　　　㎡）３　その他（　　　　　）（延べ面積 　　　　　㎡） |
| ６ | 着手、完了予定年月日 | 着手日　　　　　　年　　　月　　　日完了日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ７ | 添付書類 | １　浄化槽設置届出書の写し又は建築確認通知書の写し２　設置場所の位置図３　浄化槽設置費の見積書の写し４　浄化槽の構造図（認定シート）及び浄化槽の配置配管図５　専用住宅等を借りている者にあっては、所有者の承諾書６　工事請負契約書の写し７　登録証・保証登録証及び登録浄化槽管理票（Ｃ票）８　浄化槽整備士免状の写し９　債権者登録申出書10　その他・　市税完納証明書・　同意書* 浄化槽底板使用承認願
 |

**同　意　書**

今回設置する合併処理浄化槽については善通寺市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱に基づき施工するとともに、合併処理浄化槽を設置した区域が、善通寺市公共下水道の供用開始区域となった時は速やかに接続することに同意します。

また、設置後は法令等に定められている**保守点検、清掃、法定検査**について確実に実施することに同意いたします。

　　年　　月　　日

合併処理浄化槽設置場所

善通寺市

住　所

氏　名　 　　　 　　　　　　印

善通寺市長　　　様

　　年　　月　　日

善通寺市長　　　様

補助事業者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

善通寺市合併処理浄化槽設置整備
事業実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　善市第　　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、次のとおり善通寺市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて実績報告をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 補助金の額 | 円　　 |
| ２ | 事業名 | 合併処理浄化槽設置整備事業 |
| ３ | 交付決定年月日及び発送番号 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　善市第　　　　　　　号 |
| ４ | 着手、完了年月日 | 　着手日　　　　　　　　年　　　月　　　日　完了日　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ５ | 添付書類 | １　工事費請求書又は領収書の写し。２　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。３　浄化槽法定検査依頼書の写し。４　浄化槽工事業者が撮影した工事工程写真５　工事施工チェックリスト。６　浄化槽設置者講習会の受講済証の写し７　その他市長が必要と認める書類 |

補助金交付請求書補助金交付請求書

請求金額　　金　　　　　　　　　　円

ただし、　　　　　年　　月　　日付け　　善市第　　　　号で額の確定のあった善通寺市合併処理浄化槽設置整備事業補助金を、上記のとおり請求する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

善通寺市長　　　様

　　　　　　　　　　　補助事業者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

**市　税　完　納　証　明　願**

　　年　　月　　日

善通寺市長　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

善通寺市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付審査のため次のことについて、

下水道課へ提出の必要があるので証明願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住　所 | 善通寺市　　　　　町 |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |

上記の者は納期限到来の市税を完納していることを証明します。

　　年　　月　　日

善通寺市長　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 委　　　　　任　　　　　状  |
| （ 税 務 証 明 申 請 用 ） |
|  |
|  |
| 　　　　年　　　月　　　日 | 　 |
| 　 | 善通寺市長　様 |
|  |
| 本人（委任する人） |
|  |
| 住　所 |
| 　 |
|  | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 　 |
|  | 私は、次の者を代理人に定め、 |
|  | 　 |
|  |  | 　 | 年度　 |  | 証明書 | 　 | 通 |  |  | 　 |
|  | 　 |
|  |  | 　 | 年度　 |  | 証明書 | 　 | 通 | の | 　 |
|  | 　 |
|  | 交付申請及び受領について、一切の権限を委任します。 |  |  | 　 |
|  | 　 |
| 代理人の |  |
|  | 　 |
|  | 住　所 |
|  | 　 |
|  | 氏　名 |  |  |
|  | 　 |
|  | 続　柄 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| ・この委任状は、必ず本人が自筆で書いてください。 |  |
| ・本人の押印が必要です。法人の場合は代表者印を押してください。 |  |
| ・代理人の方は、必ず身分証明書（運転免許証など）を持参してください。 |