

（宛先）春日井市長

〒

申請者 住 所

氏 名

電 話

補 助 金 交 付 申 請 書

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、春日井市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

浄化槽の設置場所	〒 - 春日井市
設置家屋の所有者 ※該当番号に○印を付けてください。	1 本人 2 共有（ 人） 3 その他（ ）
交付申請額 ※該当番号全てに○印を付け、記入してください。	1 設置費 円 2 配管工事費 円 3 撤去費 円
	合計 円
工事着工予定日	年 月 日
工事完了予定日	年 月 日
事業の区分 ※該当番号及び建築確認の有無に○印を付けてください。	1 単独処理浄化槽からの切り替え（建築確認 有・無 ） 2 くみ取り便槽からの切り替え（建築確認 有・無 ） 3 上記以外（ ）
その他 ※有・無・該当無に○印を付けてください。	1 区画整理等の公共事業における、浄化槽設置に係る移転補償（ 有・無・該当無 ） 2 集中浄化槽区域内の場合、自治会長等からの承諾（ 有・無・該当無 ）
申請家屋の汚水処理方法 ※該当番号に○印を付けてください。	1 単独処理浄化槽 2 くみ取り便槽 3 合併処理浄化槽 4 その他（ ）
申請家屋の状況 ※該当番号に○印を付けてください。	1 持家（自己所有） 2 持家（家族所有） 3 借家 4 その他（ ）