第１号様式（第7条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　年　　月　　日

四日市市上下水道事業管理者

住　所

　申請者

氏　名　　　　　　 　 　　　 印

(TEL) (　　　)－(　　　)－(　　　)

四日市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、浄化槽を設置したいので、四日市市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　設置場所の地名地番 | 四日市市 |
| 2　浄化槽の型式 | 名称　　　　　　　　　　認定番号 |
| 3　設置浄化槽の人槽 | 人槽 |
| 4　補助対象地域の区別 | □下水道事業計画区域外　　□７年区域 |
| 5　交付申請額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 6　所　有　者 | １ 本人　２ 共有（　　人）　３ その他（　　　　　） |
| 7　建築物の用途 | １一般住宅  ２店舗等併用住宅　　　(規模制限あり)  ３地区集会所など　　　(１０人槽まで) |
| 8　着工予定年月日 | 年　　月　　日　（建売の場合記載不要） |
| 9　工事完了予定年月日 | 年　　月　　日　（建売の場合記載不要） |
| 10　売買契約年月日 | 年　　月　　日　（建売の場合のみ記載） |
| 11　放　　流　　先 | １河川　２道路側溝　３その他（　　　　　　　 ） |

注１）補助対象となるのは自己が居住する専用住宅等に限ります。併用住宅の場合は建物の１/２以上を自己の居住の用に供し、非住宅部分の面積が５０㎡以下であること。

注２)１１人槽から５０人槽の浄化槽の場合は、建物の用途は専用住宅等に限ります。

□申請者および申請者と同居している者全員が６５歳以上かつ、その全員が市民税非課税であるため、第６条第３項の規定による補助金限度額増額の適用を求めます。（転換補助金のみ適用）

≪申請者の記載に当たっては、申請者の署名又は記名押印をすること≫

※法人の場合は、当該法人の代表者の署名又は記名押印