

合併処理浄化槽設置計画申出書

(NO.)
令和 年 月 日

芳賀町長 様

浄化槽設置者 現住所

氏 名

(電話番号 ())

令和 年度において、合併処理浄化槽の設置を下記のとおり計画していますので、補助対象となるよう申し出ます。

記

1. 設置場所	芳賀町大字 番地		
2. 建築区分	新築・増改築・既存改築	延床面積	住居 m ² 内訳：店舗 m ² 事務所 m ²
3. 設置浄化槽	5・7・10・()人槽 (利用人数： 人)		
4. 処理水放流先	側溝・河川・農業排水路・敷地内処理・その他 ()		
5. 着工予定年月日	令和 年 月 日 (使用開始年月日：令和 年 月 日)		
6. 施工業者(予定)	(電話番号)		
7. 申請する補助区分	希望する補助区分をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ①. 合併処理浄化槽設置費補助 (人槽) <input type="checkbox"/> ②. 敷地内排水処理装置設置費補助 (指導基準に適合する場合のみ) <input type="checkbox"/> ③. 排水放流管布設費補助 (20m以上の放流管を設置する場合のみ) <input type="checkbox"/> ④. 単独処理浄化槽等撤去費補助 ※欄外注意事項をご確認ください。		
8. 備考			

※④の補助は、①の要件を満たす場合のみ受けられます

※②と③の補助は既存の合併処理浄化槽に設置する場合にも補助対象となります

※②と③の補助は同時に受けることはできません

※④について、単独処理浄化槽以外を撤去する場合や、撤去以外の処分をする場合にはご相談ください

下水		設置	
集排		敷地内処理	
浄化槽	年度	放流管	
人槽区分	人槽	単独槽撤去	

受付印	
-----	--