

# 記載例

## 【交付申請のチェックポイント】

- ・ 交付申請日から過去1年間、適正な維持管理を行っていること
- ・ 前回の交付申請から1年経過していること（交付申請月含む）  
例）前回8月15日申請→今回8月1日から申請可能

様式第1号

年 月 日

苧田町長 様

申請者番号 ( 記載不要 )

申請者 (浄化槽管理者)

住所 苧田町大字〇〇〇〇〇番地〇〇

氏名 苧田 太郎

電話番号 〇〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇

自署の場合は  
押印不要

## 苧田町合併処理浄化槽維持管理補助金交付申請書

( 5回のうちの 1 回目申請分 ) 初年度の場合

苧田町合併処理浄化槽維持管理補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

初年度の場合

1 補助金申請額	金 48,000 円			
2 設置場所	苧田町 大字〇〇〇〇〇番地〇〇			
3 設置浄化槽	処理対象人員	人	実使用人員	人
	浄化槽番号	— — — —		
4 法定検査 (浄化槽法第7条関係又は法第11条関係)	検査日	令和 年 月 日		
	総合判定結果	適正・おおむね適正・不適正		
5 添付書類	改善日 (結果が不適正の場合)	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽維持管理契約書の写し又は (保守点検契約・保守点検等記録) 状況確認願 (様式第2号)			
	<input type="checkbox"/> 保守点検記録表の写し及び浄化槽清掃記録票の写し (保守点検契約・保守点検等記録) 状況確認願 (様式第2号)			
	<input type="checkbox"/> 一般財団法人福岡県浄化槽協会が発行した浄化槽法定検査結果書 (法第7条関係又は法第11条関係) の写し			
	<input type="checkbox"/> 町税納税状況証明書 (様式第3号) 又は町税の滞納がないことの証明書			
<input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類				

法定検査結果書を参考に7条関係は「検査日」、11条関係は「受付日」を記載してください

法定検査結果書を参考に記載してください

いずれかに〇を記載してください

「不適正」の場合は改善報告書の添付が必要です

添付した書類の「□ (四角)」に「✓ (チェック)」してください。