

様式第 1 号（第 5 条関係）

越生町合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）越生町長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

越生町合併処理浄化槽維持管理補助金の交付を受けたいので、越生町合併処理浄化槽維持管理費補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

また、補助金の交付手続きに関し、審査のため私の住民基本台帳情報及び町税の納税状況を担当職員が確認することに同意します。

記

浄化槽の設置場所	越生町
浄化槽の処理対象人員	人槽
建物の用途	1 専用住宅 2 併用住宅
補助対象経費	金 円
交付申請額	金 円 補助対象経費×1/2（1,000円未満の端数切捨て、上限10,000円）
法定検査実施年月日	年 月 日

※添付書類

- （1） 申請日前日から過去 1 年間に行った法定検査結果書の写し（不適正と判断された場合には、その理由となった事項を改善したことが確認できるもの）及びこれに要した費用が確認できる領収書等の写し
- （2） 申請日前日から過去 1 年間に支払った保守点検（年 3 回以上）に要した費用が確認できる領収書等の写し
- （3） その他町長が必要と認めた書類