

年 月 日

東彼杵町長 様

補助対象者 住 所

氏 名 印

電話番号

合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書兼実績報告書

合併処理浄化槽維持管理費補助金の交付を受けたいので、東彼杵町補助金等交付規則第4条及び第15条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

設置場所	東彼杵町
使用開始年月日(入居年月日)	年 月 日
合併処理浄化槽の種別(いずれかにレ)	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> 高度処理型合併処理浄化槽

処理人槽	補助額
5 人 槽	12,000円
6 ~ 7 人 槽	18,000円
8 ~ 50 人 槽	22,000円

- 添付書類 ① 浄化槽法第11条に基づく法定検査結果書の写し  
 ② ①法定検査結果書が「不適正」の場合、改善されたことを証する書類の写し  
 ③ その他維持管理に必要と認められる経費の領収書の写し