様式第８号(第５条関係)

　　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) | | □　合併処理浄化槽　　□　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