

東近江市合併処理浄化槽設置等整備事業補助金
交付要件に係る確認調書（更新整備事業）

令和 年 月 日

東近江市長 様

申請者住所
氏名 印

下記の記載事項について相違ありません。

※ は補助対象外

1	更新場所の污水处理区域
☐ (1) 合併処理浄化槽 ☐ (2) 下水道 ☐ (3) 農業集落排水	
2	更新前の合併処理浄化槽の設置経過年数
更新前の合併処理浄化槽設置年月日（ 年 月 日） ☐ (1) 設置から30年を経過している ☐ (2) 設置から20年を経過し、11条検査で躯体に対する改善を理由に不適正となった ☐ (3) 上記以外	
3	更新する合併処理浄化槽の用途
☐ (1) 住宅用又は店舗併用住宅（共同住宅は除く） ☐ (2) 自治会館又は自治会館に類するものとして利用される建物 ☐ (3) 上記以外の用途（事業所、店舗、事務所、作業所等）	
4	更新する合併処理浄化槽の規模
☐ (1) 10人槽以下 ☐ (2) 30人槽以下（自治会館又は自治会館に類するものとして利用される建物に限る） ☐ (3) 上記以外の人槽	
5	更新前の合併処理浄化槽の管理状況
☐ (1) 浄化槽法で定められた維持管理（11条検査、保守点検、清掃）を申請予定日から遡って3年以上継続して実施している ☐ (2) 休止届を提出し1年以上経過している ☐ (3) 上記以外	

※確認項目1～5で補助対象外がなければ補助金交付申請対象になります。