

様式第 1 号（第 6 条関係）
（その 5）

合併処理浄化槽設置整備事業（面的整備事業）
補 助 金 交 付 申 請 書

年 月 日

東近江市長 様

申請者 住所
氏名 印

合併処理浄化槽設置整備事業（面的整備事業）について、下記のとおり補助金の交付を受けたいので、東近江市合併処理浄化槽設置等整備事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

設 置 場 所 (東 近 江 市)	設 置 者 氏 名	種 類 及 び 構 造	
		メ ー カ ー 名 型 式	容 量 又 は 人 槽

対象浄化槽合計処理人数	人
補助金申請額	円
申請地確認日	※ 年 月 日
確認者、職、氏名	※ ⑩
指令番号	※ 第 号
補助金交付決定額	※ 円
配当予算残額	※

※印のところは記入しないでください。

添付書類

- 1 設置場所の位置図（縮尺2500分の1程度）
- 2 面的整備事業施工に係る集落等の区域内の各世帯主の同意書及び代表者選任届
- 3 整備に関する期間を明確にする書類
- 4 管理体制を明確にする書類
- 5 管理組合設置規程
- 6 その他市長が必要と認める書類