

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住所
申請者 氏名
（電話 — — ）

浄化槽雨水貯留施設転用工事費補助金交付申請書

浄化槽雨水貯留施設転用工事費補助金の交付を受けたいので、伊勢市浄化槽雨水貯留施設転用工事費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

工 事 場 所	伊勢市	
貯留槽の種別 及び規模	<input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽（ 人槽 m ³ ） <input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽（ 人槽 m ³ ）	
交 付 申 請 額	円	
施 工 業 者	所在地 名称（商号） 代表者	
施 工 業 者 所 見	今回の交付申請に当たり、再利用する浄化槽には、現在異常が無いことを確認しました。 確認日 年 月 日 確認者	
予 定 工 期	着工日 年 月 日	完了日 年 月 日
添 付 書 類	1 平面図（縮尺 250 分の 1 以上） 2 誓約書（様式第 2 号） 3 浄化槽雨水貯留施設転用工事設計（精算）書（様式第 3 号） 4 排水設備等計画（変更）確認申請書の写し 5 その他管理者が審査に必要と認める書類	

（注）申請者が法人の場合は、氏名の欄に名称及び代表者氏名を記入してください。