様式第１号（第５条関係）

邑楽町浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

　　　　　年　　　月　　　日

　　邑　楽　町　長　　宛て

申請者　住所

　　　　　　　　　 氏名

　　 　年度において浄化槽を設置したいので、邑楽町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、私は本申請に当たり公共事業に係る浄化槽等の補償を受けていないことを誓約いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　交付申請額 | 円 | | | |
| ２　設置場所 | 邑楽町大字 | | | |
| ３　補助金の種類 | (１)新規設置　　 　(２)転換設置（単独浄化槽・くみ取り槽） | | | |
| ４　転換方法  （転換設置の場合） | (１)撤去 (２)再利用（雨水貯留槽・防火水槽） (３)撤去不能 | | | |
| ５　浄化槽の種類 | メーカー名 |  | | |
| 機種名 |  | 人槽 | 人槽 |
| ６　住居等所有者 | (１)本人 (２)共有（　　　人） (３)その他（　　　　　　） | | | |
| ７　着工予定年月日 | 年　 　　　月　 　　　日 | | | |
| ８　完了予定年月日 | 年 　　　　月　 　　　日 | | | |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

【町税及び国民健康保険税の調査閲覧同意書】

　　私は、邑楽町浄化槽設置整備事業補助金申請の審査に必要な情報として、私の属する世帯の町税及び国民健康保険税の納入状況を、担当職員が調査閲覧することに同意します。

　　氏名

（自署）

様式第３号（第７条関係）

邑楽町浄化槽設置整備事業補助金変更等承認申請書

　　　　　年　 　月 　　日

　 邑　楽　町　長　　宛て

　　　　 　補助金交付決定者

　 　　 住所

氏名

　 　年　 　月　 　日付　　　発第 　　号で交付決定を受けた浄化槽設置整備事業補助金について、下記のとおり（申請内容を変更 ・ 設置を中止 ・ 設置を廃止）したいので邑楽町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第７条第１項の規定によりその承認を申請します。

記

１　変更の場合

（変更の内容）

２　中止の場合

（中止の理由）

３　廃止の場合

（廃止の理由）

様式第４号（第８条関係）

邑楽町浄化槽設置整備事業補助金実績報告書

　　　　　年　 　月　　 日

　　邑　楽　町　長　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助金交付決定者

　　　　　　　　　住所

　　 氏名

　　　年　　 月　　 日付　　　発第 　　 号で交付決定の通知を受けた浄化槽の設置が完了したので、邑楽町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第８条の規定により関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１　補助金交付決定額 　　　　　　　 円

２　完了年月日 　 　　 　　年 　　　月　 　　日

浄化槽工事チェックリスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検　　査　　項　　目 | チェックのポイント | 欄 |
| １　流入管きょ及び放流管きょの勾配 | 汚物や汚水の停滞がないか |  |
| ２　放流先の状況 | 放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ逆流の恐れはないか |  |
| ３　誤接合等の有無 | 生活排水は全て接続されているか |  |
| 雨水や工場排水等が流入していないか |  |
| ４　枡の位置及び種類 | 起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに  適切な枡が設置されているか |  |
| ５　流入管きょ、放流管きょ及び空気配管の変形、破損の恐れ | 管の露出等により変形、破損の恐れはないか |  |
| ６　かさ上げの状況 | バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか |  |
| ７　浄化槽本体の上部及びその周辺の状況 | 保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか |  |
| 保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか |  |
| コンクリートスラブが打たれているか |  |
| ８　漏水の有無 | 漏水が生じていないか |  |
| ９　浄化槽本体の水平の状況 | 水平が保たれているか |  |
| 1. 接触材等の変形、破損、固定の   状況 | 嫌気濾床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか |  |
| しっかり固定されているか |  |
| 11　ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼動の状況 | 各装置に変形や破損はないか |  |
| しっかり固定されているか |  |
| 空気の出方や水流に片寄りはないか |  |
| 1. 消毒設備の変形、破損、固定の   状況 | 消毒設備に変形や破損はないか |  |
| しっかり固定されているか |  |
| 薬剤筒は傾いてないか |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13　ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼動状況 | ポンプ枡に変形や破損はないか |  |
| ポンプ枡に漏水の恐れはないか |  |
| ポンプが２台以上設置されているか |  |
| 設計どおりの能力のポンプが設置されているか |  |
| ポンプの固定が十分行われているか |  |
| ポンプの取り外しが可能か |  |
| ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼動を妨げる恐れはないか |  |
| 14　ブロワーの設置、稼動状況 | 防振対策がなされているか |  |
| 固定が十分行われているか |  |
| アースはなされているか |  |
| 漏電の恐れはないか |  |
| 上 記 の と お り 確 認 し た こ と を 証 し ま す 。  　　　　　　　　年　　　月　　　日    　担当浄化槽設備士氏名　　　　　　　　　　　　　　印    （浄化槽設備士免状の交付番号　　　　　　　　　　　　　） | | |

様式第６号（第10条関係）

邑楽町浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

　　　　　　　　　　年　　 月　　 日

　　邑　楽　町　長　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助金交付決定者

　　　　　　　　　　　　　　 住所

氏名

　　 年　　 月　　 日付　　　発第　　 号で額の確定のあった邑楽町浄化槽設置整備事業補助金を邑楽町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　 請求金額 　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の振込先 | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 | 銀行 支店  金庫  農協 支所 |
| 預金種別 | 普通 　　・　　 当座 |
| 口座番号 |  |