

浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

苫小牧市長 岩 倉 博 文 様

申 請 者 住 所 _____
(設置場 氏 名 _____ 印
所)
電話番号 _____

平成 年度において、浄化槽を設置したいので、苫小牧市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

1 浄 化 槽 の 形 式	名 称		認定番号	
	登録番号		規 模	人槽
2 撤 去 浄 化 槽 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	形式		
3 住 宅 等 の 所 有 者	土地	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有（ 人） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	建物	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 共有（ 人） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
4 住 宅 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用住宅 （延べ床面積 m ² ）			
	<input type="checkbox"/> 店舗等併用住宅 （延べ床面積 m ² ）			
	（居住部分の床面積 m ² ）			
5 補 助 金 交 付 申 請 額	円			
6 予 定 工 期	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			

※2欄～4欄は、該当する□に×を記入し、必要事項を記載してください

添付書類

- 1 浄化槽設置整備事業補助金交付申込書（予約受付票）
- 2 浄化槽設置届出書の写し又は建築確認書の写し
- 3 設置場所の位置図及び平面図（放流管、排水設備、水洗化含む）
- 4 借家又は借地の場合は、賃貸人の承諾書
- 5 施工業者が瑕疵担保責任を負うことを明確にした工事請負契約書の写し
- 6 浄化槽設置工事費見積内訳書（様式第2号）
- 7 浄化槽登録証の写し
- 8 浄化槽保証登録証
- 9 登録浄化槽管理票（C票）
- 10 道市民税、固定資産税を完納していることを証する書類（納税証明書等）
- 11 その他市長が必要と認める書類

※ 下欄は、記入しないでください。

受 付 番 号		—		居住部面積		m ²		人槽	
(台帳番号)									
添 付 書 類 確 認	<input type="checkbox"/> 補助金交付申込書（予約受付票）			住居の種類		<input type="checkbox"/> 専用住宅・ <input type="checkbox"/> 店舗等併用住宅			
	<input type="checkbox"/> 浄化槽設置届出書の写し又は建築確認書の写し								
	<input type="checkbox"/> 設置場所の位置図及び平面図			補助金交付決定		<input type="checkbox"/> 補助する・ <input type="checkbox"/> 補助しない			
	<input type="checkbox"/> 借家又は借地の場合は、賃貸人の承諾書								
	<input type="checkbox"/> 工事請負契約書の写し								
	<input type="checkbox"/> 浄化槽設置工事費見積内訳書（様式第2号）			通知書送付月日		平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 浄化槽登録証の写し								
	<input type="checkbox"/> 浄化槽保証登録証								
	<input type="checkbox"/> 登録浄化槽管理票（C票）			補助金				貸付金申請	
	<input type="checkbox"/> 道市民税等を完納していることを証する書類			交 付				<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類			予 定 額		円				
決裁	部長	室長	課長	係長	担当者	備考			

浄化槽設置工事費見積内訳書

工 種	規 格	単位	単 価	数量	金 額	備 考
浄化槽設置工事						
1 浄化槽設置工						
浄化槽本体（付属品含む）	人槽	式		1		
浄化槽据付		式		1		
試運転調整		式		1		
2 直接仮設工						
遣り方・墨だし・養生費外		式		1		
3 土工事						
掘削埋戻工		式		1		m ³
残土処理		式		1		m ³
基礎工		式		1		
4 コンクリート工						
基礎・スラブコンクリート		式		1		捨てコン含む
型枠		式		1		
支柱	φ 150	式		1		
鉄筋加工組立	D10	kg				材工共
鉄筋加工組立	D13	kg				材工共
5 ブロア設置工						
ブロアボックス		式		1		
ブロア据付		式		1		
電気		式		1		
6 仮設工						
土留工		式		1		
水替工		式		1		
7 みなし浄化槽撤去工						
浄化槽撤去工		式		1		
工事費 計						
諸経費		式		1		
工事原価 計						
消費税						
合 計						
申請者確認			施工業者			
平成 年 月 日			平成 年 月 日			
住 所 番地			住 所			
氏 名 ㊟			会社名			
			代表者氏 名 ㊟			
			浄化槽設備士氏名 ㊟			
			免許の交付番号			

浄化槽設置整備事業変更承認申請書

平成 年 月 日

苫小牧市長 岩 倉 博 文 様

台帳番号 ー

(補助対象者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

平成 年 月 日付けで補助金交付決定を受けた浄化槽設置整備事業について、申請内容を下記のとおり変更したいので、苫小牧市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第8条第1項の規定に基づき申請します。

記

1. 補助金交付申請内容の変更

	変 更 事 項
変 更 前	
変 更 後	
理 由	

2. 設置工事の中止

(理 由) _____

3. 設置工事の廃止

(理 由) _____

<input type="checkbox"/> 承認する	承認しない理由 _____					
<input type="checkbox"/> 承認しない	_____					
決裁	部長	室長	課長	係長	担当者	備考 _____
・ ・						

工 事 完 了 報 告 書

平成 年 月 日

苫小牧市長 岩 倉 博 文 様

台帳番号 ー

（補助対象者） 住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

平成 年 月 日付けで補助金交付決定を受けた浄化槽設置工事が完了しましたので、苫小牧市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

1 補助金交付予定金額	円
2 工事完了年月日	平成 年 月 日

添付書類

- 1 保守点検業務の委託契約書の写し
- 2 法定検査依頼書
- 3 施工状況確認書（様式第8号）
- 4 施工中の写真
- 5 浄化槽設置工事費実績内訳書（様式第9号）
- 6 使用開始報告書
- 7 新築の場合は、確認申請検査済証の写し
- 8 その他市長が必要と認める書類

※ 下欄は、記入しないでください。

添付書類確認・検査	<input type="checkbox"/> 保守点検業務の委託契約書の写し	現地確認 平成 年 月 日	確認者 職	氏名 ㊞			
	<input type="checkbox"/> 法定検査依頼書						
	<input type="checkbox"/> 施工状況確認書（様式第8号）						
	<input type="checkbox"/> 施工中の写真						
	<input type="checkbox"/> 浄化槽設置工事費実績内訳書（様式第9号）						
	<input type="checkbox"/> 使用開始報告書						
	<input type="checkbox"/> 新築の場合は、確認申請検査済証の写し	補助金交付 確定額	円				
	<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類						
決裁	部長	室長	課長	係長	担当者	備考 _____	
・	・						

施 工 状 況 確 認 書

補 助 対 象 者 _____ 様

設 置 場 所 _____

検 査 項 目	チェックポイント	欄
1 流入管渠及び放流管渠の勾配	汚物や汚水の停滞がないか。	<input type="checkbox"/>
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、逆流のおそれはないか。	<input type="checkbox"/>
3 誤接合等の有無	生活排水が全て接続されているか。	<input type="checkbox"/>
	雨水や工場排水等が流入していないか。	<input type="checkbox"/>
4 柵の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な柵が設置されているか。	<input type="checkbox"/>
5 流入管渠、放流管渠及び空気配管の変形、破損のおそれ	管の露出等により変形、破損のおそれはないか。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
	保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。	<input type="checkbox"/>
	コンクリートスラブが打たれているか。	<input type="checkbox"/>
8 漏水の有無	漏水が生じていないか。	<input type="checkbox"/>
9 浄化槽本体の水平の状況	水平が保たれているか。	<input type="checkbox"/>
10 接触材等の変形、破損、固定の状況	嫌気性ろ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。	<input type="checkbox"/>
	しっかり固定されているか。	<input type="checkbox"/>

11 ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	各装置に変形や破損はないか。	<input type="checkbox"/>
	しっかり固定されているか。	<input type="checkbox"/>
	空気の出方や水流に片寄りはないか。	<input type="checkbox"/>
12 消毒設備の変形、破損及び固定の状況	消毒装置に変形や破損はないか。	<input type="checkbox"/>
	しっかり固定されているか。	<input type="checkbox"/>
	薬剤筒は傾いていないか。	<input type="checkbox"/>
13 ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況	ポンプ柵に変形や破損はないか。	<input type="checkbox"/>
	ポンプ柵に漏水のおそれはないか。	<input type="checkbox"/>
	ポンプが2台以上設置されているか。	<input type="checkbox"/>
	設計どおりの能力のポンプが設置されているか。	<input type="checkbox"/>
	ポンプの固定が十分行われているか。	<input type="checkbox"/>
	ポンプの取りはずしが可能か。	<input type="checkbox"/>
	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。	<input type="checkbox"/>
14 ブロアの設置、稼働状況	防振対策がなされているか。	<input type="checkbox"/>
	固定が十分行われているか。	<input type="checkbox"/>
	アースはなされているか。	<input type="checkbox"/>
	漏電のおそれはないか。	<input type="checkbox"/>

上記のとおり確認したことを証します。

平成 年 月 日

担当浄化槽設備士名 _____

浄化槽設備士免状の交付番号 _____

浄化槽設置工事費実績内訳書

工 種	規 格	単位	単 価	数量	金 額	備 考
浄化槽設置工事						
1 浄化槽設置工						
浄化槽本体（付属品含む）	人槽	式		1		
浄化槽据付		式		1		
試運転調整		式		1		
2 直接仮設工						
遣り方・墨だし・養生費外		式		1		
3 土工事						
掘削埋戻工		式		1		m ³
残土処理		式		1		m ³
基礎工		式		1		
4 コンクリート工						
基礎・スラブコンクリート		式		1		捨てコン含む
型枠		式		1		
支柱	φ 150	式		1		
鉄筋加工組立	D10	kg				材工共
鉄筋加工組立	D13	kg				材工共
5 ブロア設置工						
ブロアボックス		式		1		
ブロア据付		式		1		
電気		式		1		
6 仮設工						
土留工		式		1		
水替工		式		1		
7 みなし浄化槽撤去工						
浄化槽撤去工		式		1		
工事費 計						
諸経費		式		1		
工事原価 計						
消費税						
合 計						

申請者確認

平成 年 月 日

住 所 番
番地

氏 名 ㊞

施工業者

平成 年 月 日

住 所

会社名

代表者
氏 名 ㊞

浄化槽設備士氏名 ㊞

免許の交付番号

ただし、平成 年 月 日付で、額の確定があった浄化槽
設置整備事業補助金を上記のとおり請求します。

苦小牧市長 岩 倉 博 文 様

(補助対象者) 住 所

1000

金融機関名

口 座 番 号

普通・当座

ナガリ座

委任状

平成 年 月 日

苫小牧市長 岩 倉 博 文 様

委任者

住所

氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、苫小牧市から受ける平成 年 月 日付けで額の確定があった浄化槽設置整備事業補助金の受領に関する権限を委任します。

代理人

住 所

施工業者 会 社 名

代表者名

電話番号

印

代金は、下記の金融機関に振込んでください。

金 融 機 関 名													
口 座 番 号	普通・当座							—					
フリガナ 口座名義													