

浄化槽雨水貯留施設転用費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所  
 申請者 氏 名 ⑩  
 電話番号

掛川市浄化槽雨水貯留施設転用費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助金申請額	円		
設置場所	掛川市		
貯留槽の種類	浄化槽	集水予定面積	約 m <sup>2</sup>
及び規模	( 人槽) 設置年 年	集水予定縦樋	箇所
補助対象工事費	円	貯留量	m <sup>3</sup>
予定工期	着手 年 月 日 完成 年 月 日		
施工業者の 名称及び所在地	住所(所在地) 氏名(名称及び代表者氏名)		
添付書類	(1) 案内図 (2) 工事の図面・配置配管等の平面図(集水起点となる縦樋の位置、水栓の位置、貯留槽の位置、ポンプ、電源の位置及び管径・延長等) (3) 工事見積書 (4) 誓約書 (5) その他市長が必要と認める書類		