

浄化槽設置申請書

令和 年 月 日

日高川町長 様

申請者

住所

氏名

令和 年度において、日高川町浄化槽設置整備事業補助金交付要綱の規定及び下記事項を遵守して浄化槽を設置します。

記

1. 申込期日は4月1日から10月31日までとする。
2. 浄化槽工事は2月末日までに完成致します。また年度内に浄化槽事業を完了することを確約致します。
3. 上記期限までに工事を完成することが出来ない時は、速やかに上下水道課（担当課）に届け出て、状況を報告し指示を受けます。
4. 補助金の交付関係書類については、要綱に基づき速やかに提出します。
5. 水道料金及び町税等の滞納調査に同意致します。

申込事項

申請者	(連絡先: - -)
申請者住所	
設置場所	
住宅の種類	1. 住宅 (延べ面積 m ²)
	2. 店舗併用住宅 (延べ面積 m ²)
	3. その他 () (延べ面積 m ²)
着手予定年月日	令和 年 月 日
完了予定年月日	令和 年 月 日
施工予定業者 (連絡先)	