新合併処理浄化槽設置整備事業補助金申込書

※ この申込書は、町の補助事業で合併処理浄化槽の設置を希望される場合、必ず提出して下さい。
※ この補助事業は、**新築で住宅を建築し合併処理浄化槽を設置する方のみ**が対象です。

1. 現　　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 設　置　場　所　　空知郡中富良野町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3. 世帯主(建築主)名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

4. 家　　族　　数　　現在の人数＿＿＿＿＿人　　増加予定人数＿＿＿＿＿人

5. 設 置 完 了 予 定　　令和＿＿＿年＿＿＿月頃

6. 家 屋 床 面 積　　＿＿＿＿＿㎡　(うち住宅部分＿＿＿＿＿㎡、店舗等部分＿＿＿＿＿㎡)

7. 設置予定の合併処理浄化槽の大きさ（〇印をして下さい。）

① 5人槽　　② 7人槽　　③ 10人槽　　④ その他（＿＿＿人槽）

【提出期限】
〇 随時、役場 税務住民課 にて受け付けています。

【補助金の交付について】
〇 次の事項に該当する場合は、補助金の交付を受けることができません。
・過去に当該補助金又は合併処理浄化槽設置整備事業補助金を受けたことがある場合。
・中富良野町新合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第3条第2項第6号(町税等の滞納がある場合等)に該当する場合。
〇 設置場所の居住者でない場合は、工事完成届を提出するまでに住民登録を異動(転居)してください。

承　　諾　　書

中富良野町新合併処理浄化槽設置整備事業補助金の申請にあたり、私及び同居家族の納税状況や住民情報など中富良野町が保有する資料等を調査することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

世帯主(建築主)名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ ここから下は記入の必要はありません。

住民税、国保税等納付状況	水道料等納付状況
1. 滞納なし　2. 滞納あり 3. その他(　　)	1. 滞納なし　2. 滞納あり 3. その他(　　)
担当確認者	担当確認者