

記入不可	設置ID	人槽	種別	受付日	受付	確認	算定
記入不可							

記入例

様式第8号(第15条関係)

大村市長 様

住民票の所在地
(市外でも可)

令和 8 年 ○ 月 ○○ 日

ボールペンで記入してください。
(消せるボールペン不可)

申請者 住 所 ○○市○○町○○
氏 名 水道 太郎
電話番号 090-1234-5678

浄化槽維持管理費補助金交付申請書 兼 実績報告書

浄化槽維持管理費補助金の交付を受けたいので、大村市補助金等交付規則第5条及び第15条の規定により関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

浄化槽の設置場所	<input type="checkbox"/> 住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 住所と異なる (大村市西三城町124番地)		
浄化槽の種別・人槽	<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input checked="" type="checkbox"/> 高度処理型浄化槽等 7人槽		
市税の納付状況の確認に対する同意の有無	私の市税の納付状況を確認されることについて、 <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。 (→生年月日を記入 昭和○○年○○月○○日) <input type="checkbox"/> 同意しません。 (→市税納税証明書を添付)		
補助上限額	処理人槽		補助上限額
	5人槽	25,000円	30,000円
6人槽	26,000円	33,000円	
7人槽	29,000円	36,000円	
8～50人槽	32,000円	39,000円	
<補助上限額> 36,000円			
補助対象額	法定検査料 (11条検査) <input type="checkbox"/> 7条検査は対象外 5,000円 ①		
	保守点検料 (3回分) <input type="checkbox"/> 3回以上 19,800円 ②		
	清掃料 (1回分) <input type="checkbox"/> 1回以上 16,050円 ③		
	電気代 (定額) <input type="checkbox"/> 4月～3月の使用月数 1,000円 × (使用月数 12) = 18,000円 ④		
	(プロワー修理) 16,500円 ⑤		
	プロワー交換、水中ポンプ交換、 マンホール交換、躯体・仕切板の 補修など <input type="checkbox"/> ①+②+③+④+⑤ 75,350円 ⑥		
	その他維持管理に必要な経費 (プロワー修理) 16,500円 ⑤ プロワー交換、水中ポンプ交換、 マンホール交換、躯体・仕切板の 補修など <input type="checkbox"/> ①+②+③+④+⑤ 75,350円 ⑥		
	5人槽 36,000円 × (使用月数 12) = 36,000円 6人槽 39,000円 × (使用月数 12) = 39,000円 7人槽 43,000円 × (使用月数 12) = 43,000円 8～50人槽 48,000円 × (使用月数 12) = 48,000円		
	<補助対象額> ⑥-⑦ 32,350円		
	交付申請額 <input type="checkbox"/> [補助上限額と補助対象額を比較して いざれか少ない額 (100円未満切捨て)] 32,300円		
市算定欄			
記入不可			
少ない方を計上 補助上限額>補助対象額 36,000円 32,350円			
50円 切捨て			

添付書類 ①法定検査料(11条検査)の領収書の写し ②保守点検記録票の写し及び領収書の写し

③清掃記録票の写し及び領収書の写し ④その他維持管理に必要と認められる経費の領収書の写し