

記水 入道 欄局	設置ID	人槽	種別	受付日	受付	確認	算定
			従高				

様式第8号(第15条関係)

令和 5 年 月 日

大村市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

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 type="checkbox"/> 住所と異なる(大村市 )			
浄化槽の種別・人槽	<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 高度処理型浄化槽等	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 type="checkbox"/> 同意します。(→生年月日を記入 昭和・平成 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		市算定欄
		浄化槽	高度処理型浄化槽等	
	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> _____, 0 0 0 円		<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
補助対象額	法定検査料(11条検査)	_____ 円 ①	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	保守点検料 ( _____ 回分)	_____ 円 ②	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	清掃料 ( _____ 回分)	_____ 円 ③	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	電気代(定額)			
	浄化槽	1,000円 × (使用月数 _____) = _____ 円 ④	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	高度等	1,500円 × (使用月数 _____) = _____ 円 ④	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	その他維持管理に必要な経費 ( _____ )	_____ 円 ⑤	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	①+②+③+④+⑤	_____ 円 ⑥	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
	自己負担額(公共下水道等平均負担額)			
	5 人 槽	36,000円 × (使用月数 _____ ÷ 12) = _____ 円	⑦ <input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
6 人 槽	39,000円 × (使用月数 _____ ÷ 12) = _____ 円			
7 人 槽	43,000円 × (使用月数 _____ ÷ 12) = _____ 円			
8~50人槽	48,000円 × (使用月数 _____ ÷ 12) = _____ 円			
	<補助対象額> ⑥ - ⑦	_____ 円	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	
交付申請額	( 補助上限額と補助対象額を比較して いずれか少ない額(100円未満切捨て) )	0 0 円	<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 誤 円	

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