

記水 入道 欄局	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 5 年 〇 月 〇〇 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 〇〇市〇〇町〇〇
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・平成〇〇年〇〇月〇〇日) <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	
		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>		36,000円
補助対象額	法定検査料(11条検査)	5,000円①	
	保守点検料(3回分)	19,800円②	
	清掃料(1回分)	16,050円③	
	電気代(定額)	4月~3月の使用月数	
	浄化槽	1,000円×(使用月数)円④	
	高度等	1,500円×(使用月数12)=18,000円④	
	その他維持管理に必要な経費	16,500円⑤	
	ブローヤ修理	①+②+③+④+⑤	
	ブローヤ交換、水中ポンプ交換、マンホール交換、躯体・仕切板の補修など	75,350円⑥	
	平均負担額	⑥-⑦	
5人槽	36,000円×(使用月数)÷12=円		
6人槽	39,000円×(使用月数)÷12=円		
7人槽	43,000円⑦		
8~50人槽	48,000円×(使用月数)÷12=円		
	<補助対象額>		32,350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))		32,300円

申請者の生年月日

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なと認められる経費の領収書の写し

様式第7号(第11条、第17条関係)

ボールペンで記入してください。
(消せるボールペン不可)

浄化槽維持管理費補助金交付請求書

記入不可 円

ただし、令和5年 月 記入不可 第 号で、額の確定(決定)のあった
浄化槽維持管理費補助金を、下記のとおり請求する。

令和5 記入不可 日

大村市長

申請書と同じ住所・氏名

請求者 住 所 ○○市○○町○○
(補助対象者)
氏 名 水道 太郎

振込先金融機関名	○○ 銀行・農協 信用金庫 ○○ 支店・出張所	
預 金 種 別	普通 当	ゆうちょ銀行の口座番号は8ケタですが、振込用番号は7ケタです。ご注意ください。
口 座 番 号	(記号)	(口座番号)
※ゆうちょ銀行の場合は、5桁の「記号」もご記入ください。	ゆうちょ銀行の方のみ 記入してください	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	スイドウ ハナコ	
氏名(口座名義人)	水道 花子	
※原則として請求者の名義であること		

請求者と口座名義人が違う場合は、委任状と一緒に提出してください。

※ 請求者と口座名義人の氏名が異なる場合は、委