

別記第1号様式(第7条関係)

年 月 日

新発田市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号



補助金交付申請書

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、新発田市合併処理浄化槽設置事業補助金交付要綱の第7条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 設置場所の地名 及び番地	新発田市
2 浄化槽の型式	名称 認定番号
3 浄化槽の人槽	人槽
4 交付申請額	金 円 うち撤去費分 円
5 住宅所有者	1 本人 2 共有(人) 3 その他()
6 住宅の種類	1 専用住宅 m ² 2 店舗等併用住宅 (居住部分の床面積 m ²) (延べ床面積 m ²)
7 着工予定年月日	年 月 日
8 工事完了予定 年 月 日	年 月 日

第4号様式(第9条関係)

年 月 日

新発田市長 様

補助対象者 住所
氏名
電話番号

印

変更承認申請書

年 月 日付け第 号で補助金交付決定を受けた合併処理浄化槽設置事業補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、承認願います。

記

- 1 補助事業内容の変更
- 2 補助事業の中止又は廃止
(理由)

第4号様式の2(第10条関係)

浄化槽設置工事チェックリスト

補助対象者氏名

検査項目		チェックのポイント	欄
1	流入管きよ及び放流管きよの勾配	汚物や汚水の停滞はないか。	
2	放流先の状況	放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。	
3	誤接合等の有無	生活排水が全て接続されているか。	
		雨水や工場廃水等が流入していないか。	
4	升の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。	
5	流入管きよ、放流管きよ及び空気配管の変形、破損のおそれ	管の露出等により変形、破損のおそれはないか。	
6	かさ上げの状況	バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか。	
7	浄化槽本体の上部及びその周辺の状況	保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか。	
		保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。	
		コンクリートスラブが打たれているか。	
8	漏水の有無	漏水が生じていないか。	
9	浄化槽本体の水平の状況	水平が保たれているか。	
10	接触材等の変形、破損、固定の状況	嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。	
		しっかり固定されているか。	
11	ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	各装置に変形や破損はないか。	
		しっかり固定されているか。	
		空気の出方や水流に片寄りはないか。	
12	消毒設備の変形、破損、固定の状況	消毒設備に変形や破損はないか。	
		しっかり固定されているか。	
		薬剤筒は傾いていないか。	
13	ポンプ設備(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働状況	ポンプますに変形や破損はないか。	
		ポンプますに漏水のおそれはないか。	
		ポンプが2台以上設置されているか。	
		計画どおりの能力のポンプが設置されているか。	
		ポンプの固定が十分行われているか。	
		ポンプの取りはずしが可能か。	
14	ブロワーの設置、稼働状況	防振対策がなされているか。	
		固定が十分行われているか。	
		アースはなされているか。	
		漏電のおそれはないか。	
浄化槽の名称		認定番号	登録番号
上記のとおり確認したことを証します。			
年 月 日		担当浄化槽設備士氏名	印○
		(浄化槽設備士免状の交付番号)

第 5 号様式(第 11 条関係)

年 月 日

新発田市長 様

補助対象者 住所
氏名
電話番号



実 績 報 告 書

年 月 日付け第 号で補助金交付決定を受けた合併処理浄化槽設置事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金交付決定額 金 円
うち撤去費分 円
- 2 事業完了年月日 年 月 日

第7号様式(第13条関係)

補助金交付請求書

請求金額 金 円
うち撤去費分 円

年 月 日付け 第 号で額の確定のあった合併処理浄化槽設置事業の補助金を上記のとおり請求します。

年 月 日

新発田市長 様

補助対象者 住所
氏名
電話番号



口座振込先		
振込金融機関名	銀行、信用組合	支店
	農協、信用金庫	支所
	労働金庫	
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号		
	(フリガナ)	
口座名義人(補助対象者本人)		