

(様式第9号)

東彼杵町合併処理浄化槽維持管理補助金に伴う浄化槽登録届出書

年 月 日

東彼杵町長 様

申請者 住所
氏名 印
連絡先電話番号 - -

東彼杵町合併処理浄化槽設置費及び維持管理費補助金交付要綱第14条第1項4号の規定により届け出ます。

1 設置場所及び種別	東彼杵町 郷 番地 (個人・事業所)	
2 浄化槽種類・型番	1.浄化槽法に基づく形式認定浄化槽 (名称 : 認定番号 :) 2.その他	
3 人槽及び実使用人数	_____人槽 _____人	
4 放流先又は放流方法	1.側溝 2.河川 3.湖沼 4.海域 5.地下浸透 6.その他 ()	
5 住宅等の所有者	1.本人 2.共有 (人) 3.その他 ()	
6 使用開始年月日	_____年 _____月 _____日	
7 浄化槽工事業者の 氏名又は名称及び 維持管理委託先	工事業者名	
	保守点検業者名	
	清掃業者名	
8 設置補助金を受給 できなかった理由		
9 添付資料	1.設置場所位置図 2.維持管理契約書の写し	

(注意) 1) 2欄、4欄及び5欄は、該当する事項を○で囲んでください。

2) 9欄は、設置位置、放流経路、放流先、方位、道路及び目標となる地物を明示してください。