

平成 年 月 日

東彼杵町長 様

補助対象者 住 所

氏 名

印

電話番号

合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書兼実績報告書

合併処理浄化槽維持管理費補助金の交付を受けたいので、東彼杵町補助金等交付規則

第4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

設置場所	東彼杵町 郷 番地
設置補助金の交付決定番号ほか	年 月 日 第 号 人槽
使用開始年月日(入居年月日)	年 月 日
合併処理浄化槽の種別 (いずれかに✓を入れてください。)	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> 高度処理型合併処理浄化槽

処理人槽	補助額
5 人 槽	12,000円
6 ~ 7 人 槽	18,000円
8 ~ 50 人 槽	22,000円

- 添付書類 ① 法定検査料(11条検査)の領収書の写し
② 保守点検委託料領収書の写し
③ 清掃委託料領収書の写し
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