

記入例

様式第8号(第15条関係)

平成◎◎年▽▽月□□日

大村市長 様

補助対象者 住所 大村市西三城町124番地
氏名 水道 太郎
電話番号 12-3456
(携帯番号可)

合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書及び実績報告書

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、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

設置場所	大村市 西三城町124番地
設置補助金の交付決定番号ほか	年 月 日 第 H〇〇-△△ 号 5 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(いずれかにレ)	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input checked="" type="checkbox"/> 高度処理型合併処理浄化槽
市税の納付状況の確認に対する同意の有無(いずれかにレ)	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"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない。 ※ 同意がない場合は、市税納税証明書の添付が必要です。

市税が納付されていない場合、
交付できません。

交付申請額の算定

合併	
処理人槽	補助上限額
5 人 槽	25,000円
6 人 槽	26,000円
7 人 槽	29,000円
8~50人槽	32,000円

高度	
処理人槽	補助上限額
5 人 槽	30,000円
6 人 槽	33,000円
7 人 槽	36,000円
8~50人槽	39,000円

<補助上限額>
_____ 30,000 円

<法定検査(11条検査)>
検査機関名 (一財)長崎県浄化槽協会
実施年月日 29年〇〇月◎◎日
法定検査料 5,000 円①

<保守点検>
保守点検業者名 □□清掃
実施回数 △ 回
保守点検料(合計金額) 20,000 円②

<清掃>
清掃業者名 ※※清掃社
実施回数 △ 回
清掃料(合計金額) 20,000 円③

<電気代(定額)>

合併	1,000円 × (使用月数) =	円
高度	1,500円 × 12 (使用月数) =	18,000 円

④

<その他維持管理に必要な経費>
((例)ブローワー修理等) _____ 5,550 円⑤

<小計> ①+②+③+④+⑤ = _____ 68,550 円⑥

<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 ÷ 12) =	36,000 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

⑦

<補助対象額>
⑥-⑦ = _____ 32,500 円 (100円未満切捨て)

※ 交付申請額 _____ 円 (上記の補助額と補助対象額とを比較していずれか少ない額)

- 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

合併処理浄化槽（設置費・維持管理費）補助金交付請求書

日

ただし、平成 年 月 日付け第 号で、額の確定のあった合併
処理浄化槽（設置費・維持管理費）補助金を、下記のとおり請求する。

平成 年 月 日

大村市長 殿

請求者 住 所 大村市西三城町124番地
(補助対象者)
氏 名 水道 太郎 水道印

振込先金融機関名 (ゆうちょ銀行含む)	大村 銀行・農協 水道 ----- 支店・出張所 ゆうちょ 信用金庫 七八九
預 金 種 別	普通 当 座 その他()
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	(支店番号&ゆうちょ記号) (口座番号) ・銀行・・・123 ・ゆうちょ ・・・12300 4567890
フリガナ 氏名(口座名義人) ※原則として請求者の名 義であること	スイドウ タロウ 水道 太郎

※ 請求者と口座名義人の氏名が異なる場合は、委任状を添付してください。

◎ゆうちょの口座番号は8桁ですが、振込用番号は7桁ですのでご注意ください。
◎お手元の通帳の 銀行使用欄 枠内(下部) をご参照してご記入をお願いします。