

千葉市合併処理浄化槽設置事業補助金交付申請書

(あて先) 千葉市長

浄化槽を利用する市民

申請者

住所 ○○市○○区○○町○○-○○
氏名 浄化槽 太郎

連絡先電話番号 ○○○-○○○-○○○○

連絡先電子メールアドレス jyoukasou.taro@jsks.ne.jp

令和○年度千葉市合併処理浄化槽設置事業補助金の交付を受けたいので、千葉市補助金等交

原則、申請者の住所と同じ
※異なる場合は相談ください

該当する補助金メニューを記載
※「1」「2」は原則対象、
「3」「4」は該当する場合のみ

各補助金メニューの
合計額を記載

住所	○○市○○区○○町○○-○○
住宅所有者	1 本人 2 共有(計3人) 3 その他()
補助金額の加算	1 単独等転換補助 2 配管費用補助 3 N10型上乘せ補助 4 放流水処理装置補助
事業計画	総工事費 ○,○○○,○○○円
	交付を受けようとする補助金の額及びその算出の基礎 5人槽 870,000円
	自己資金 ○○○,○○○円
	補助事業の着手予定日 ○○年 ○月 ○日
	完了日 ○○年 ○月 ○日

総工事費には、補助金の対象工事のみを計上
※見積書に記載される「その他」、「諸経費」、
「消費税及び地方消費税」を除く金額

補助金の交付決定が下りてから工事に着手
できます。
(目安：申請から1カ月程度)
※交付決定前に着手すると、補助金対象外
になりますのでご注意ください。

同意欄に☑を入れてください。
(住民票については、原則添付していただいております。(市が確認することを希望する場合は時間がかかることをご了承ください。)

市税納付状況確認同意欄	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、自らの市税の納付状況について市が確認することに同意します。
住民情報確認同意欄 ※住民票の写し(原本)を添付する場合は不要	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、自らの住民情報について市が確認することに同意します。
固定資産税台帳課税状況確認同意欄	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、自らの固定資産税台帳課税状況について市が確認することに同意します。
申請者以外の同意欄 ※ない場合は記入不要	私は、申請者が本補助金の申請をすることについて同意します。 (自署) 浄化槽 花子

申請者以外に所有者がいる場合は、
自署による記名をお願いします。