

受付
番号

令和●●年度 合併処理浄化槽設置補助金申込書兼設置希望調書

申込年月日	令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日		
申込者住所	〒080-0000 根室市 ●●●● ●丁目●番地		
申込者氏名	根室太郎	代理申し込みの場合の氏名 ●●●●(株) 根室花子	
電話番号	① 自宅固定電話または携帯電話		② 携帯電話など

1 浄化槽を設置する住宅について

該当区分 (○印を記入)	新築住宅	増改築	既存住宅	単独浄化槽の切替
	○			
建築物 () ○印を記入	専用住宅 ()		併用住宅 () 事務所等 ()	
			居住部分	店舗等部分
住宅面積	●●● m ²		m ²	m ²
住宅の内容	トイレの数	台所の数	風呂の数	以前、浄化槽設置の有無
	2	1	1	有・ 無

2 設置予定の浄化槽について

人槽	7 人槽 同居する家族の人数 (現在 4人 将来予定 6人)		
設置場所	根室市 ●●●● ●丁目●番地		
使用開始予定	令和 ●● 年 ●● 月		
今後、補助金で設置希望の方	<u>次年度以降に設置を予定されている方</u>		どちらかに○を記入してください。
	設置予定年月 (年 月)、設置住宅 (新築、既築)		

※次年度以降に浄化槽設置を予定されている方も、提出にご協力願います。

3 工事を行う予定の浄化槽工事業者 (根室市内の業者)

工事業者名	●●●●(株)
-------	---------

受付

4 工事予定について

(着工)	令和 ●● 年 ●● 月頃 ~
(完了)	令和 ●● 年 ●● 月頃

申込期間 : 4月 日 () ~ 5月 日 ()

○提出先 / 生活環境課環境衛生担当 (市役所 1階 3番窓口)

0153-23-6111