

家庭用合併処理浄化槽補助金申込書

ふりがな				
氏名				
連絡先住所	〒 -	昼間連絡がとれるところ TEL - -		
設置予定地	中津川市	現在の状況		
		汲み取り・合併浄化槽 単独浄化槽(H)・新築		
設置予定時期	1 令和 年 月頃	延床面積 (1坪 ≒ 3.3m) m ²	居住人員 人	人槽 1 普通処理 2 高度処理
	2 未定			
工事業者名 (予定)		1 二世帯住宅です		
連絡先 (担当者)		2 二世帯住宅ではありません		
※誓約事項				
1. 建売住宅・モデルハウス等販売の目的としないこと				
2. 浄化槽設置箇所に定住すること				
3. 実績報告提出時、住所を設置場所に移し住民票を提出すること				
上記誓約事項を了承しました <input type="checkbox"/>				
付近の見取図(放流予定経路を明記のこと)・住宅地図P				
		受付 No		決定 No