様式第1号(第8条関係)

発第　　　　号

年　　月　　日

真室川町長　　　　　　　殿

真室川町生活排水処理整備事業費補助金等交付申請書

次のとおり真室川町生活排水処理整備事業費補助金を交付されたく申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒　　　　－ | | | | | |
| フリガナ  氏名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 性別 | 男・女 | 電話 |
| 施施工者 | 住所 | 〒　　　　－ | | | | | |
| ​会社名 |  | | | | | |
| 指定工事店登録番号 | 第　　　号 | | | 連絡先電話 | |  |
| 事事業概要 | 施工場所 | 真室川町大字 | | | | | |
| 事業区分 | □浄化槽転換工事　□浄化槽更新工事　□下水道切替工事 | | | | | |
| 工事内容 | □新築　□建替え　□リフォーム | | | | | |
| 従前設備 | □汲取り　□合併処理浄化槽　□単独浄化槽　□下水道 | | | | | |
| 住宅等所有者 | □本人 | | □本人以外(この場合所有者の同意を得ること) | | | |
| 住所 | 浄化槽設置工事又は下水道切替工事に同意します。  〒　　　　－ | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 工事期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 補助対象工事費 | 円 | | | | | |
| 補助金申請額 | 円 | | | | | |
| 添付書類 | 共通 | □位置図　□契約書(内訳添付)□平面図　□縦断図　□着工前状況写真 | | | | | |
| ​浄化槽※ | □届出書(写)又はし尿浄化槽設置調書及びそれに添付する書類  □登録浄化槽管理票　□登録証の写し　□浄化槽設備士免状(写) | | | | | |

※は浄化槽転換工事の場合のみ記入ください。

様式第2号(第9条関係)

年　　月　　日

真室川町長　　　　　　　殿

真室川町生活排水処理整備事業費補助金等変更交付申請書

交付決定のあった真室川町生活排水処理整備事業費補助金について、次のとおり変更されたく申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | | 〒　　　　－ | | | |
| フリガナ  氏名 | |  | | | |
| 生年月日 | | 年　 月　 日 | 性別 | 男・女 | 電話 |
| 事  業  概要 | 交付決定 | | 年　　月　　日付け真指令第　　号 | | | |
| 事業区分 | | □浄化槽転換工事　□浄化槽更新工事　□下水道切替工事 | | | |
| 工事期間 | | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | | | |
| 補助対象工事費 | | 円 | | | |
| 補助金申請額 | | 円 | | | |
| 申請詳細 | 変更理由 | |  | | | |
| 変更内容 | 内容 | □工期変更　□補助対象工事費　□その他(　　　　　　　) | | | |
| 工事期間※ | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | | | |
| 補助対象工事費※ | 円 | | | |
| 補助金申請額※ | 円 | | | |
| 添付書類 | | | □変更契約書(内訳添付)　□その他(　　　　　　　　　　) | | | |

※の欄は変更のある場合のみ記入ください。

様式第3号(第10条関係)

年　　月　　日

真室川町長　　　　　　　殿

真室川町生活排水処理整備事業費補助金等実績報告書

次のとおり実績を報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒　　　　－ | | | |
| フリガナ  氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 | 電話 |
| 事業概要 | 交付決定 | 年　　月　　日付真指令第　　　　号 | | | |
| 事業完了日 | 年　　月　　日 | | | |
| 交付決定額 | 円 | | | |
| 添付書類 | 共通 | □領収書の写し　□工事写真 | | | |
| 浄化槽 | □様式第5号(チェックリスト)  □浄化槽保守点検及び清掃管理契約書の写し  □補償登録証 | | | |
| 口座振込依頼 | 下記口座に上記補助金を振込ください。 | | | | |
| 金融機関名 | 銀行・信組・労金　　　　　　　　　店・支店  農協・信金　　　　　　　　　　　　所・支所 | | | |
| 貯預金の種類 | □普通　　□当座 | 口座番号 | |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

様式第4号(第10条関係)

チェックリスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査項目 | チェックポイント | 欄 |
| 1　流入管きょ及び放流  管きょの勾配 | 汚物の汚水の停滞がないか。 |  |
| 2　放流先の状況 | 放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。 |  |
| 3　誤接合等の有無 | 生活排水が全て接続されているか。 |  |
| 雨水や工場廃水等が流入していないか。 |  |
| 4　升の位置及び種類 | 起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。 |  |
| 5　流入管きょ、放流管きょ空気配管の変形、破損のおそれ | 管の露出等により変形、破損のおそれはないか。 |  |
| 6　かさ上げの状況 | バルブの操作などの維持管理を容易に行うことができるか。 |  |
| 7　浄化槽本体の上部及び周辺の状況 | 保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか。 |  |
| 保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。 |  |
| コンクリートスラブが打たれているか。 |  |
| 8　漏水の有無 | 漏水が生じていないか。 |  |
| 9　浄化槽本体の水平の状況 | 水平が保たれているか。 |  |
| 10　接触材等の変形、破損、固定の状況 | 嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 11　ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況 | 各装置に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 空気の出方や水流に片寄りはないか。 |  |
| 12　消毒設備の変形、破損、固定の状況 | 消毒設備に変形や破損はないか。 |  |
| しっかり固定されているか。 |  |
| 薬剤筒は傾いていないか。 |  |
| 13　ポンプ設備(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働状況 | ポンプますに変形や破損はないか。 |  |
| ポンプますに漏水のおそれはないか。 |  |
| ポンプが2台以上設置されているか。 |  |
| 設計どおりの能力のポンプが設置されているか。 |  |
| ポンプの固定が十分行われているか。 |  |
| ポンプの取りはずしが可能か。 |  |
| ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。 |  |
| 14　ブロワーの設置、稼働状況 | 防振対策がなされているか。 |  |
| アースはなされているか。 |  |
| 漏電のおそれはないか。 |  |
| 上記のとおり確認したことを証します。  年　　月　　日  ​  担当浄化槽設備士氏名  (浄化槽設備士免状の交付番号　　　　　　　　　　　　　) | | |