

年 月 日

飛島村長 様

申込者 住 所 _____
 氏 名 _____
 連 絡 先 _____

合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付申込書

1. 設置場所	飛島村
2. 建築物の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 店舗等 <input type="checkbox"/> その他()
3. 浄化槽の規模	人槽
4. 設置理由	<input type="checkbox"/> 新築のため <input type="checkbox"/> 浄化槽入れ替えのため <input type="checkbox"/> その他()
5. 設置予定日	年 月 頃
6. 設置工事業者 (予定)	業者名: 担当者: 連絡先:

(注) 浄化槽の入れ替えは、設置から10年以上経過していることが条件です

※下欄は記入しないでください

基準額	円	加算額(予定)	円
補助予定額	円		

受付印

住 宅

人槽	基準額	上限加算額
5	332,000	110,000
6・7	414,000	138,000
8・10	548,000	182,000
11～20	939,000	-
21～30	1,472,000	-
31～50	2,037,000	-
51以上	2,326,000	-

事 業 所

人槽	基準額	みなし浄化槽を撤去し、転換する場合の限度額
5	156,000	90,000
6・7	194,000	90,000
8・10	257,000	90,000
11～20	439,000	-
21～30	688,000	-
31～50	951,000	-
51以上	1,551,000	-

上限加算額: (総事業費 - 補助限度額) ÷ 3