浄化槽設置整備事業補助金に関する事前確認シート

　本シートは、対象工事の補助金額を確認しようとする場合、必要事項を記入のうえでお送り頂くFAX送信票です。本紙と一緒に**住宅地図等を添付**して送信してください。

お送り頂いた情報を基に、対象工事の補助金額の見込みをご連絡します。

注意　・未記入部分がある場合はご回答出来ません。

・記入した内容と補助金申請の内容が異なった場合、本シートによる回答と異なることがあ

ります。

・本シートの用語は、盛岡市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱に基づきます。

・本シートの回答は、補助金の交付及び補助金額を確約するものではありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請予定者氏名 |  | |
| 現　　住　　所 |  | |
| 現在居住する建築物の所有  及び汚水処理の状況 | 自己所有  ・  貸家(共同住宅含む) | 公共下水道 |
| 合併処理浄化槽 |
| その他 |
| 予定工事業者 | （担当者名：　　　　　　　　　　） | |
| 回　　答　　先 | 電話（　　　　　　　　）　FAX（　　　　　　　　　　　　）  メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

|  |  |
| --- | --- |
| １　浄化槽設置予定箇所の所在 | 盛岡市 |
| ２　建築物の用途 | 専用住宅　・　併用住宅　・　その他の用途の建築物 |
| ３　浄化槽設置に伴う手続きの種類 | 建築確認申請　　・　　浄化槽設置届 |
| ４　建築確認申請に伴う都市計画法の許可の要、不要 | 必要　　　　　・　　　　　不要 |
| ５　浄化槽設置工事前の汚水処理方法 | 汲み取り便所　　　・　　　単独処理浄化槽  合併処理浄化槽　　・　　汚水処理無し（新築） |
| ６　浄化槽処理対象人員算定面積 | ㎡ |
| ７　住宅の居住人数  (将来増を含む) | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 上下水道局記入欄 | |
| 受信日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 回答日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 補助対象区域内外 | 補助対象区域内　・　補助対象区域外 |
| 工事種別 | 水源・転換・農家等・計画内・一般・その他の工事 |
| 補助金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 排水設備係長 | 係　　員 |
|  |  |