

平成 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	平成 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