|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |
| 番号 |  |

浄化槽設置費補助金仮申込書

令和　　　年　　　月　　　日

私は、令和6年度桜川市浄化槽設置費補助金について、下記のとおり

仮申込みいたします。

申　込　人　　住所

氏名

電話

　　　　　　　 申請代理人　住所

(施工予定業者)　氏名

電話　　　　　　　　　担当

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 桜 川 市 |
| 住宅の区分 | １.　専用住宅　　　　　2.　店舗等併用住宅 | 延べ床面積 | ㎡ |
| 設置区分 | １.　新築住宅に設置　　2.　転換（　くみ取り　・　単独浄化槽　　） |
| 着工予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　 |
| 交付申込額(該当項目に〇)※N型と高度N型の補助額は新築・転換で同額です | 高度処理型浄化槽の型式・大きさ・補助金額 |
| N型 |  | 5人槽 360,000円 | 高度N型 |  | 5人槽 474,000円 |
|  | 7人槽 　462,000円 |  | 7人槽 570,000円 |
|  | 10人槽 585,000円 |  | 10人槽 723,000円 |
| NP型新築 |  | 5人槽 822,000円 | NP型転換 |  | 5人槽 1,071,000円 |
|  | 7人槽 1,111,000円 |  | 7人槽 1,422,000円 |
|  | 10人槽 1,585,000円 |  | 10人槽 1,996,000円 |
|  | 単独処理浄化槽撤去　1基につき120,000円 | 1基・2基 |
|  | くみ取り槽撤去　　　1基につき　90,000円 | 1基・2基 |
|  | 宅内配管工事（単独浄化槽・くみ取り槽撤去を行う方のみ。上限300,000円） |

※補助金額は要綱改正により変更になる場合があります。ご了承の上お申し込みください。

〇抽選会　　4月6日(土)予定　受付　午前9時30分から　　抽選　午前10時

　　　　　　場所　桜川市大和ふれあいセンター　 桜川市羽田989-1　TEL0296-20-6300

※抽選は、本人または家族に限ります。この写しを持参ください。欠席は落選となります。

チェックリスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（新築・転換共通） | 申請者記入〇×チェック | 市確認 |
| 申請者の居住を目的とした住宅であり、小規模店舗等の併設した住宅の場合は、住宅部分の床面積が2分の1以上である。 |  |  |
| 高度処理型浄化槽付き住宅の建て替えではない。（市内に居宅を有する方のみ） |  |  |
| 浄化槽の設置場所は、下記の区域外である。(確認は下水道課)・下水道の処理区域、下水道事業計画区域・農業集落排水施設の処理区域　　※施設の整備が当分見込まれない区域を除く。本申請には、下水道課が交付する区域外証明書を添付 |  |  |
| 市税を滞納していないこと。 |  |  |
| この補助金申請前に、浄化槽の設置工事に着手していない。 |  |  |
| 浄化槽の設置工事が、翌年2月末日までに完了する。 |  |  |

〇浄化槽の人槽は、原則として延床面積により算定されます。

５人槽　 延床面積が140平方メートル以下

７人槽　 延床面積が140平方メートル超

10人槽 ２世帯で、台所と浴室が各２つある場合

〇高度処理型合併浄化槽の種類

N型 　　窒素又はリン及びBOD除去する浄化槽

高度N型　窒素又はリン及びBOD除去するN型以上の処理能力を持つ浄化槽

NP型 　　窒素・リン・BOD除去する浄化槽

問合せ先　桜川市役所　市民生活部　生活環境課　TEL　0296-75-3111