No.＿＿＿＿＿　　年　　月　　日

年度　浄化槽設置整備事業補助希望申込書

このたび合併処理浄化槽に転換設置する予定なので補助金を希望します。

※太枠内は必ず記入

申　込　者 （設置する方） （署名してください。 記名押印でも可能です。）	住　所			
	フリガナ		電話 番号	※平日、連絡のつくもの （携帯可）
	氏　名			
申込代理人 （本人は記入不要。代理人の場合は、委任状を添付のこと）（署名してください。記名押印でも可能です。）	住　所	会社名など		
	フリガナ		電話 番号	※平日、連絡のつくもの （携帯可）
	氏　名			
設　置　場　所	いずれかに○ １　申込者の住所と同じ ２　上記以外の場合 ⇒（久喜市　　）			
浄化槽対象人槽 （いずれかに○）	５人槽　　７人槽　　１０人槽 ・住宅の延べ面積 130 ㎡以下は 5 人槽 ・住宅の延べ面積 130 ㎡超える場合は 7 人槽 ・２世帯住宅は 10 人槽 ※注意　建築違反のある場合は補助金を受けられない場合があります			
設　置　区　分 （いずれかに○）	１　単独から合併処理浄化槽へ　　２　汲み取りから合併処理浄化槽へ			
配管費及び処分費 （いずれかに○）	・配管費の申請（　する　しない　）・処分費補助の申請（　する　しない　）			
抽選に落選した場合、キャンセル待ちしますか（いずれかに○）			する　　しない	

（キリトリ）

No.＿＿＿＿＿

申込者控

住　所	久喜市	
氏　名		浄化槽対象人槽（いずれかに○） ５人槽　　７人槽　　１０人槽

【申込みを希望される方は、必ずお読みください。】

・この申込みは補助金の交付を確定するものではありません。又、設置後の申し込みは受けられません。
・補助予定基数を上回る申込みがあった場合は抽選になります。（抽選日は、　月に予定）
・申し込みをした方で、取り下げたい場合は、浄化槽補助辞退届出願を提出してください。
・代理人が申し込みをする場合は、委任状を申込書と一緒に提出してください。