

【浄化槽補助金申請者状況確認票】

該当箇所をチェックしてください

○ 申請者住所の生活排水処理状況 （現在お住まいの排水処理）

☐ 横手市外に現在お住まいの方 確認資料は不要

☐ 下水道に接続している ※確認資料
家屋・公共マス及び宅内マスの写真
(賃貸も同様)

☐ 合併浄化槽を使用している

☐ 賃貸 **賃貸契約書の写し**

☐ 持ち家

☐ 単独浄化槽を使用している **家屋・単独浄化槽の写真**

☐ 汲み取り式である **家屋・便槽の写真**

} 撤去確認書添付

○ 浄化槽設置予定家屋の使用人数

_____ 人

○ その他

浄化槽設備士氏名

年 月 日

既存単独浄化槽等撤去確認書

横手市長 様

設置予定者

住 所

氏 名

- ① 既存の単独処理浄化槽、または汲取り便槽の撤去処分で該当する数字を一つ選んで○印を付けてください。

単独処理浄化槽等を 1. 撤去する。 ・ 2. 撤去できない。

- ② ①で単独処理浄化槽等を**撤去できない**に○印を付けた場合は、次表の分類から一つ選び、撤去できない理由について、該当する数字に○印を付けてください。

分 類	撤去できない理由	
A (障 害)	1	家屋等の損壊につながる恐れがあるため (具体的な状況:)
	2	塀が崩れる(倒れる)恐れがあるため (具体的な状況:)
	3	塀、庭木等が障害となるため (具体的な状況:)
B (上部利用)	4	単独処理浄化槽の上部を駐車場として利用しているため
	5	車庫等の床下に単独処理浄化槽があるため
C (その他)	6	その他 (具体的な状況:)

令和 年 月 日

横手市浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

横手市長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

令和 年度に浄化槽を設置したいので、横手市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

浄化槽設置場所住所	横手市				
住 宅 等 所 有 者	1.本人 2.共有(人) 3.その他()				
交 付 申 請 額	金	円	内 訳	設置費補助金	円
				処分費補助金	円
				配管費補助金	円
				嵩上げ分	円
転 換 の 区 分	☐ 単独浄化槽から ☐ 汲取り便槽から				
浄 化 槽 の 仕 様	メーカー	型式	人槽		
放 流 先 の 状 況	1.国道・県道側溝 2.市道側溝 3.川・沢・堰 4.個人排水路等 5.その他()				
補 助 事 業 の 着 手 予 定 年 月 日	令和 年 月 日				
補 助 事 業 の 完 成 予 定 年 月 日	令和 年 月 日				
添 付 書 類	1.浄化槽設置届出書又は建築確認通知書の写し 2.設置場所の住所及び案内図 3.専用住宅を借りている者は、賃貸人の承諾書 4.配置配管図(横手市排水設備工事に係る設置指針等に準じたものとし、建物面積を明示) 5.見積書の写し(各補助金対象分を分けたもの) 6.浄化槽設備士免状の写し(昭和62年度以前の取得者は特別講習修了書の写し) 7.型式適合認定書 8.前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 (確約書 同意書)				

施工予定業者名: 延床面積: m²

電 話 番 号:

見 積 書 (設置工事費内訳書)

工事の種類		仕様	単位	単価	数量	金額	備 考
浄化槽設置工事	合併処理浄化槽						
	浄化槽設置工						
	ブロワー設置工						
	諸経費						※設置工事費の4割が限度額
	小計 A						補助金の額①
	消費税						
	工事費 A①						
	個別処理区域となっている地域への設置 嵩上げ分						
撤去工事	単独浄化槽等撤去工事						
	諸経費						
	小計 B						補助金の額②
	消費税						
	工事費 B①						
配管工事	排水設備配管工事						
	諸経費						
	小計 C						補助金の額③
	消費税						
	工事費 C①						
総工事費 D (A①+B①+C①)							補助金の額①+嵩上+②+③
申請者確認				見積業者			
年 月 日				年 月 日			
住 所				所在地			
				業者衛			
氏 名				代表者名			
				電話番号			

※項目については、適宜加除してください。

※各工事の内訳が分かる明細書(任意様式)を添付してください。

確 約 書

令和 年 月 日

横手市長 様

申請者

住 所

氏 名

(自署)

横手市浄化槽設置整備事業において、浄化槽を設置するに当り次の項目について確約いたします。

1. 浄化槽設置後は1年以内に使用開始すると共に、浄化槽法に基づく^注法定検査等を実施し、適切な保守管理を行います。
2. 下水道整備予定区域内である場合は、このことを承知し、供用開始となったときは速やかに下水道へ接続いたします。

記

浄化槽設置場所

横手市

浄化槽設置予定日

年

月

日

注 法定検査等 : 浄化槽使用開始後3ヶ月から8ヶ月以内に行う水質検査(7条検査)、年1回実施する水質検査(11条検査)、浄化槽保守点検(年3～4回)及び汚泥の清掃・引抜等をいう

浄化槽法定検査等の実施状況確認に対する同意書

令和 年 月 日

横手市長 様

住所

氏名(自署)

浄化槽設置場所

横手市

横手市浄化槽設置整備事業において、浄化槽を設置するにあたり次の項目について同意いたします。

注1
1. 浄化槽法に基づく法定検査の実施状況を市が関係機関に対して確認すること。

注2
2. 浄化槽法に基づく保守点検及び清掃の実施状況を市が関係機関に対して確認すること。

注1 浄化槽使用開始後3ヶ月から8ヶ月以内に行う水質検査(7条検査)と年1回実施する水質検査(11条検査)をいう。

注2 浄化槽保守点検(年3～4回)及び汚泥の清掃・引抜等をいう。

令和 年 月 日

横手市浄化槽設置整備事業補助金変更承認申請書

横手市長 様

補助対象者 住 所 _____
氏 名 _____

令和 年 月 日付け、下第 号で補助金交付決定通知のあった補助金について、下記のとおり変更し実施したいので、横手市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

交 付 申 請 額	金	円	内 訳	設置費補助金	円
				処分費補助金	円
				配管費補助金	円
				嵩上げ分	円
変 更 理 由					
添 付 書 類	1.浄化槽設置届出書又は建築確認通知書の写し				
	2.設置場所の住所及び案内図				
添 付 書 類	3.専用住宅を借りている者は、賃貸人の承諾書				
	4.配置配管図(横手市排水設備工事に係る設置指針等に準じたものとし、建物面積を明示)				
	5.見積書の写し(各補助金対象分を分けたもの)				
	6.浄化槽設備士免状の写し(昭和62年度以前の取得者は特別講習修了書の写し)				
	7.型式適合認定書				
	8.前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類				
	(				
	)				

※添付書類が補助金交付申請時と変更がないものについては、添付を省略できます。

横手市長 様

住所

氏 名

令和 年 月 日付け、下第 号により補助金交付決定通知のあった浄化槽
設置整備事業が完了したので、横手市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第8条の規定により、
次のとおり報告致します。

補助事業の完了年月日	令和 年 月 日			
補 助 金 の 交 付 額	金			

〈別表〉チェックリスト(工事施工確認書)

検査項目	チェックポイント	欄
1. 流入管きょ及び放流管きょ勾配	汚物や汚泥の停滞がないか。	
2. 放流先の状況	放流口の放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。	
3. 誤接合等の有無	生活排水がすべて接続されているか。	
	雨水や工場排水が流入していないか。	
4. 柵の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な柵が設置されているか。	
5. 流入管きょ、放流管きょ及び空気管きょの変形、破損の恐れ	管の露出等により変形、破損のおそれはないか。	
6. かさ上げの状況	バルブの操作などの維持管理を容易に行うことが出来るか。	
7. 浄化槽本体の上部及びその周辺の状況	保守点検、清掃を行ないにくい場所に設置されていないか。	
	保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。	
	コンクリートスラブが打たれているか。	
8. 漏水の有無	漏水が生じていないか。	
9. 浄化槽本体の水平の状況	水平が保たれているか。	
10. 接触材等の変形、破損、固定の状況	嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触酸化剤に変形や破損はないか。	
	しっかり固定されているか。	
11. ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	各装置に変形や破損はないか。	
	しっかり固定されているか。	
	空気の出方や水流に偏りはないか。	
12. 消毒設備の変形、破損、固定の状況	消毒設備に変形や破損はないか。	
	しっかり固定されているか。	
	薬剤筒は傾いていないか。	
13. ポンプ装置(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働状況	ポンプ柵に変形や破損はないか。	
	ポンプに漏水のおそれはないか。	
	ポンプが2台以上設置されているか。	
	設計どおりの能力のポンプが設置されているか。	
	ポンプの固定が十分行われているか。	
	ポンプの取りはずしが可能か。	
	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。	
14. ブロワーの装置、稼働状況	防振対策がなされているか。	
	固定が十分行われているか。	
	アースはなされているか。	
	漏電のおそれはないか。	
15. 浄化槽管理者へ工事・維持管理(法定検査等)について十分に説明されているか。		
上記のとおり確認したことを証します。 令和 年 月 日 担当浄化槽設備士氏名 (浄化槽設備士免状の交付番号)		

令和 年 月 日

年度横手市浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

横手市長 様

補助対象者 住 所
氏 名
電話番号

令和 年 月 日付け、下第 号で額の確定のあった 令和 年度横手市
浄化槽設置整備事業補助金を下記のとおり請求いたします。(決定通知書 下第 号)

記

請求金額	金	円
	うち 設置費補助金	円
	処分費補助金	円
	配管費補助金	円
	嵩上げ	円
【口座振込先】		
金融機関名		
支店名		
口座	普通・当座	
口座番号		
口座名義人		
フリガナ		

確 約 書

令和 年 月 日

横手市長 様

申請者

住 所

氏 名
(自署)

私は、横手市浄化槽設置整備事業補助金交付申請書の提出にあたり、当該補助事業が予定の期間内に完了しない場合または補助事業の遂行が困難となった場合は、当該補助金の交付が取り消されても異議申立てをしないことを確約いたします。