

年 月 日

浄化槽設置申込書

横手市長 様

設置予定者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

年度に横手市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱に基づく浄化槽を設置したい
ので申し込み致します。

浄化槽設置場所住所	横手市		
工事予定年月日	年 月 日 ~ 年 月 日		
住宅の工事種別	1. 新築 2. 改築 3. 浄化槽工事のみ		
延べ床面積	1階 m ²	2階以上 m ²	合計 m ²
転換の設置区分	<input type="checkbox"/> 単独浄化槽から <input type="checkbox"/> 汲取り便槽から		
設置予定人槽	5人槽 7人槽 10人槽 その他(人槽)		
住宅所有者	1. 本人 2. 共有(人) 3. その他		
施工予定業者名	電話		
摘 要			

【浄化槽補助金申請者状況確認票】

該当箇所に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

※確認資料

下水道に接続している **家屋・公共マス及び宅内マスの写真**

合併浄化槽を使用している **家屋・合併浄化槽の写真**

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が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:)

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

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	<input type="checkbox"/> 単独浄化槽から <input type="checkbox"/> 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	年 月 日			
補助事業の完成予定年月日	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						
	ブローラー設置工						
	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				
住所			所在地				
氏名			業者名				
			代表者名				
			電話番号				
年 月 日			年 月 日				

※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

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

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。

1. 浄化槽法に基づく^{注1}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。
2. 浄化槽法に基づく^{注2}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。

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

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 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。

年 月 日

横手市浄化槽設置整備事業実績報告書

横手市長 様

補助対象者

住 所

氏 名

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	年 月 日		
補助金の交付額	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
添 付 書 類	<p>1.浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し</p> <p>2.浄化槽法定検査依頼書の写し</p> <p>3.工事費請求書及び領収書の写し(請求書は見積書と同様の項目に分けたもの)</p> <p>4.工事写真</p> <p>5.小型合併処理浄化槽機能保証登録証</p> <p>6.登録浄化槽管理票(C票)</p> <p>7.工事施工確認書(チェックリスト)</p> <p>8.前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類</p> <p>()</p> <p>※既存単独浄化槽等を撤去した場合は、産業廃棄物処理票(マニフェスト)E票</p>		

〈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. 流入管きよ及び放流管きよ勾配	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. 流入管きよ、放流管きよ及び空気管きよの変形、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。	
14. ブローアの装置、稼働状況	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。	
	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。		
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">担当浄化槽設備士氏名 (浄化槽設備士免状の交付番号)</p>		

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

年 月 日付け、下第 号で額の確定のあった 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 _____