

第1号様式(第5条関係)

年 月 日

大府市長 殿

申請者 住 所

氏 名

(電話番号 - - )

補助金交付申請書

年度において、合併処理浄化槽を設置するので、大府市合併処理浄化槽設置事業費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 設置場所	大府市 町
2 交付申請額	金 円
3 補助対象費用	<input type="checkbox"/> 設置に要する費用 <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽又はくみ取便槽の撤去に要する費用
4 補助対象となる 浄化槽の人槽区分	人槽
5 現在の使用状況	1 単独処理浄化槽 2 くみ取便槽
6 住宅等所有者	1 本人 2 本人以外 (所有者: )
7 着工予定日	年 月 日
8 事業完了予定日	年 月 日

第4号様式(第7条関係)

年 月 日

大府市長 殿

申請者 住 所

氏 名

補助金変更・中止承認申請書

年 月 日付け、補助金交付申請書を提出した大府市合併  
処理浄化槽設置事業費補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいの  
で申請します。

記

1 設置場所	大府市 町
2 変更・中止の内容	
3 変更・中止の理由	

第6号様式(第8条関係)

年 月 日

大府市長 殿

申請者 住 所

氏 名

(電話番号 ー ー )

実績報告書

年 月 日付け、大府市指令環第 号で交付決定  
の通知を受けた大府市合併処理浄化槽設置事業が完了したので、下記のとおり  
報告します。

記

1 補助金交付決定額 金 円

2 事業完了年月日 年 月 日

第9号様式(第10条関係)

補助金交付請求書

請求金額 金 円

ただし、 年 月 日付け、大府市指令環第 号  
で額の確定のあった大府市合併処理浄化槽設置事業費補助金を、上記のとおり  
請求します。

年 月 日

大府市長 殿

請求者 住 所

氏 名

振 込 先	金 融 機 関 名	銀行・農協・金庫					
	及 び 支 店 名	本 店 ・ 支 店					
	フリガナ						
	口座名義人						
	預 金 種 別	1 普通預金		2 当座預金			
口 座 番 号							

<別表> チェックリスト

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	汚物や汚水の停滞がないか。	
2 放流水の状況	放流口と放流水路の推移差が適切に保たれ、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。 雨水や工場排水等が流入していないか。	
4 弁の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な弁が設置されているか。	
5 流入管きよ、放流管きよ及び空気配管の変形、破損のおそれ	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できるか。	
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、固定状況	嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばつ気槽の接触材の変形や破損はないか。 しっかり固定されているか。	
11 ばつ気装置、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、破損及び固定の状況	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(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働状況	ポンプまずに変形や破損はないか。 ポンプまず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 ブロワーの設置、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。	
上記のとおり確認したことを証します。		
年 月 日		
担当浄化槽整備士 氏名		
(浄化槽整備士免状の交付番号 )		