

様式第1号(第4条関係)

合併処理浄化槽設置届出書

年 月 日

稲美町長 様

届出者 住所

氏名

※

※ 法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、稲美町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり届出します。

工 事 の 種 別	新築・増築・改造・その他	受付番号	
設 置 者	住所 氏名	電話番号	
設 置 場 所			
着 工 予 定 日		使用開始予定日	
施 工 業 者	住所 氏名	登録番号	
管 理 業 者	住所 氏名		
放 流 先 の 状 況	道路側溝・河川・その他 ()		
浄 化 槽 の 型 製 造 社 名			
(添付書類)			
1 建築物の平面図			
2 浄化槽の構造図			
◇ 審 査	人員算定・放流先	確認	印
◇ 検 査	製造社名・型式・電気水道設備	確認	印

◇欄は記入しないでください。