様式第１号(第６条関係)

平成　　年　　月　　日

益子町長　　様

申請者住所

氏（フリ）　名（ガナ）　　㊞

電　　話

平成　　年度浄化槽等設置費補助金交付申請書

平成　　年度の浄化槽等設置事業について、(浄化槽設置費補助金　　円・宅地内処理設備設置費補助金　　円・指定地域補助金　　円）を交付されるよう、益子町浄化槽等設置費補助金交付要綱第６条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

１　補助金事業計画書
２　審査期間を経過した浄化槽設置届書の写し又は建築確認通知書の写し
３　浄化槽の構造図（宅地内処理設備を伴うものにあっては、宅地内処理設備の仕様書・構造図・協議結果の写しを添付すること。）
４　設置場所の案内図、配置図及び家屋平面図（指定地域補助金を申請する場合は、公図の写を添付のこと。）
５　見積書（浄化槽設置及び宅地内処理設備設置にかかる部分のみ）
６　住宅又は土地を借りている者は賃貸人の承諾書
７　町税等完納証明書（転入者の場合は前住所地の市区町村の完納証明書）
８　登録浄化槽管理表Ｃ票及び登録証の写し
９　機能保証登録証（市町村用）
１０側溝放流同意書等
１１工事工程表
１２土留計画書
１３その他町長が必要と認める書類
・小型合併浄化槽施工技術特別講習会の修了書の写し又は昭和６３年度以降の浄化槽整備士免状の写し
・委任状

様式第２号(第６条関係)

浄化槽設置費等補助金事業計画書

設　置　場　所	益子町　　番地					
住宅建築区分	新築	㎡	増築	㎡	改築	㎡
対　象　施　設	住宅	㎡	店舗	㎡	事務所	㎡
浄化槽人槽区分	人槽					
処　理　施　設	浄化槽	社名　　型式 認定番号				
	宅地内処理設備	社名　　型式				
工　　事　　費	浄化槽	円				
	宅地内処理設備	円				
補　助　金　額	浄化槽	円				
	宅地内処理設備	円				
	指　定　地　域	円				
予定工事期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日					
処理水放流先						
施　工　業　者	住　所					
	氏　名					

処理水の放流先略図

様式第３号（第６条関係）

工　事　工　程　表

申請者住所		
氏　　名		
設置箇所		
工　　期	着手　　年　　月　　日 完成　　年　　月　　日	
種　　別	工　　期	備　　考
掘　　削	月　　日～ 月　　日まで	
土留設置工	月　　日～ 月　　日まで	
基礎工（配筋工、 ベースコンクリート）	月　　日～ 月　　日まで	
埋　戻　工	月　　日～ 月　　日まで	
スラブ工（配筋工）	月　　日～ 月　　日まで	

上記のとおり施工します

年　　月　　日

益子町長　　様

施工業者　住　　所

商号又は名称

代表者名　　㊞

様式第４号（第６条関係）

土　留　計　画　書

<table>
<tr><td rowspan="2">設 置 す る</td><td colspan="3">土留の種類</td><td>備　　考</td></tr>
<tr><td>軽量鋼矢板</td><td>木矢板</td><td>その他
（　　）</td><td rowspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">設置しない</td><td colspan="3">法勾配　　≦７５°</td></tr>
<tr><td colspan="3">寸法</td></tr>
<tr><td>法長＝　　m</td><td>上幅＝　　m
下幅＝　　m</td><td>掘削深＝　　m</td></tr>
</table>

土　留　計　画　図

＊　土留を設置するか、しないかについて明示する。
設置する場合は、土留の種類、部材寸法等について図面に明示すること。
設置しない場合は、法寸法、寸法等について図面に明示すること。

様式第６号(第８条関係)

年　　月　　日

益子町長　　様

申請者住所

氏(フリ)　　名(ガナ)　　㊞

電　　話

浄化槽等設置費補助金変更承認申請書

　　年　　月　　日付け益子町指令　　第　　号で決定通知があった浄化槽等設置費補助金について、下記のとおり変更(中止・廃止)したいので、申請します。

記

1　変更計画の内容(変更に係る書類を添付)

☐ 浄化槽設置費補助金に係る部分

☐ 宅地内処理設備設置費補助金に係る部分

☐ 指定地域補助金に係る部分

2　理由

様式第７号(第９条関係)

年　　月　　日

益子町長　　様

申請人住所

氏　　名　　㊞

電　　話

年度浄化槽等設置費補助金実績報告書

年　　月　　日付け益子町指令　　第　　号で浄化槽等設置費補助金の交付決定の通知があった浄化槽等設置事業について、益子町浄化槽等設置費補助金交付要綱第９条の規定により、その実績を報告します。

添付書類

1　事業完了報告書

2　浄化槽保守点検業者との業務委託契約書の写し

3　浄化槽法定検査依頼書の写し

4　工事現場の写真（宅地内処理設備を伴うものについてはその写真、指定地域補助金の申請をした者については、放流口の写真を添付すること。）

5　浄化槽工事完了報告書の写し

6　浄化槽使用開始報告書の写し

7　チェックリスト（別表1）

8　その他町長が必要と認める書類

・委任状

様式第８号(第９条関係)

浄化槽等設置費補助金事業完了報告書

設　置　場　所	益子町　　番地
工　　事　　費	円
工 事 費 内 訳	浄化槽　　円 宅地内処理設備　　円
浄化槽人槽区分	人槽
処　理　施　設	浄化槽　　社名　　型式 認定番号
	宅地内処理設備　　社名　　型式
対　象　施　設	住宅　　㎡　　店舗　　㎡　　事務所　　㎡
補　助　金　額	浄化槽　　円
	宅地内処理設備　　円
工　事　期　間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
処理水放流先	

様式第10号(第11条関係)

年度浄化槽等設置費補助金交付請求書

金　　円

補助金明細

区　　分	金　　額
浄　化　槽	円
宅地内処理設備	円
指　定　地　域	円
合　　計	円

年　　月　　日付け益子町指令　　第　　号で額の確定通知があった浄化槽等設置費補助金を上記のとおり交付されるよう益子町浄化槽等設置費補助金交付要綱第11条の規定により請求いたします。

年　　月　　日

益子町長　　様

請求者　住　所

氏　名　　㊞

(振込先口座)

金融機関名・支店名	
口　座　番　号	(普・当)
口　座　名　義 フ　リ　ガ　ナ	

（別表１）　チェックリスト

検　査　項　目	チェックのポイント	欄
1.　流入管きょ及び放流管きょの勾配	汚物や汚水の停留はないか。	
2.　放流先の状況	放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流の恐れはないか。	
3.　誤接合等の有無	生活排水が全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.　升の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。	
5.　流入管きょ、放流管きょ及び空気配管の変形、破損の恐れ	管の露出等により変形、破損の恐れはないか。	
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、固定の状況	嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材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、固定及び稼動の状況	各装置に変形や破損がないか。	
	しっかり固定されているか。	
	空気の出方や水流に片寄りはないか。	
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.　ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼動状況	ポンプますに変形や破損はないか。	
	ポンプますに漏水の恐れはないか。	
	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。	
	ポンプの取り外しが可能か。	
	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼動を妨げる恐れはないか。	

検　査　項　目	チェックのポイント	欄
14.　ブロワーの設置、稼動状況	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。	
	漏電の恐れはないか。	
15.　宅地内処理設備の設置場所の状況	日照、通風が良好な場所に設置されているか。	
	処理装置に雨水等の流入の恐れはないか。	
	地下水位が地盤面下（処理装置）から 1.5m 以上の場所であるか。	
	湿潤でない場所に設置されているか。	
16.　宅地内処理装置と他の施設との距離	隣地境界まで 1m 以上離れているか。	
	建築物まで 1m 以上離れているか。	
	井戸その他の水源まで水平距離で 30m 以上離れているか。	
17.　宅地内処理設備の設置状況	放流水が均等に散水できるようになっているか。	
	重力浸透を防止するシート、受け皿が設けられているか。	
	処理装置の流入部及び末端部に、水位を点検できる升が設けられているか。	
	浄化槽の放流水の水量を処理できる能力を有するか。	
	保守点検及び清掃が容易にできるようになっているか。	
	その他設備設置の方法に従った設置がなされているか。	

上記のとおり確認したことを証します。

年　　月　　日

担当浄化槽設備士氏名　　㊞

（浄化槽設備士免許状の交付番号　　）

委　　任　　状

年　　月　　日

委 任 者　住 所

氏 名　　㊞

下記の者に　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

の提出を委任いたします。

受 託 者　住 所

氏 名　　㊞