

様式第 1 号 (第 5 条関係)

浄化槽設置整備事業補助金 交付申請書

年 月 日

福井市長

あて
申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名
連絡先

年度福井市浄化槽設置整備事業に対する補助金の交付を受けたいので福井市補助金等交付規則第 3 条及び福井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、関係書類を添えて申請します。

設置場所の所在地番	福井市		
補助金交付申請額	設置申請額	金	円
	撤去申請額	金	円
	宅内配管申請額	金	円
	合計	金	円
建物の用途	ア：住宅	イ：複合住宅	ウ：事業所等
ア、イの場合記入	1 申請者が居住 2 その他()		
着工予定年月日	年	月	日
事業完了予定年月日	年	月	日
添付書類			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業計画書及び収支予算書 ・ 浄化槽設置整備事業補助金確認書 (様式第 2 号) ・ 住民票の写し又は登記事項証明書 ・ 合併処理浄化槽の仕様書 ・ 浄化槽設置計画書若しくは浄化槽設置届出書 (保健機関確認のもの) 又は建築確認通知書の写し ・ 合併処理浄化槽工事見積書の写し (転換を伴う場合は、撤去費、宅内配管工事の費用明細もわかるように) ・ 転換の場合、既設の単独処理浄化槽又はくみ取り槽の現況写真 ・ 合併処理浄化槽の構造図及び配管図 ・ 設置場所の位置図 ・ 施工計画書 ・ 浄化槽設置整備事業補助金誓約書 (様式第 3 号) ・ 浄化槽設置整備事業補助金承諾書 (様式第 4 号) ・ 合併処理浄化槽登録証の写し及び登録浄化槽管理票 (C 票) ・ 納税証明書 ・ 浄化槽機能保証制度の保証登録証 ・ 昭和 6 3 年以降に交付を受けた浄化槽法第 4 2 条第 1 項に基づく浄化槽設備士免状の写し又は小規模合併処理浄化槽施工技術特別講習会の修了証書の写し 			

事業計画書及び収支予算書

1 事業計画書

事業主体	住所			
	氏名又は名称 代表者名			
事業内容	設置場所	福井市		
	延床面積	㎡ (内居住部分 ㎡)		
	設置する浄化槽	メーカー		
		型式		
		処理対象人員	人槽	
設置内容	新 設	転 換		

2 収支予算書

収 入		
項 目	金 額	備 考
市 補 助 金		
自 己 資 金		
計		

支 出		
項 目	金 額	備 考
主要部	機器費	
	設置費	
転換	撤去費	
	宅内配管工事費	
消 費 税		
計		

様式第2号（第5条関係）

浄化槽設置整備事業補助金 確認書

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

浄化槽設置整備事業補助金交付申請書に関する諸情報を下表のとおり確認しました。
下記情報に相違ありません。

確認日 年 月 日

設置場所	申請者住所と同一	福井市	
項目	< 確認事項 >	確認	
用途	申請者が居住する住宅 【複合住宅の場合、申請者居住面積 > その他面積 が条件】		
	上欄以外の建物 【事業所、賃貸住宅、別荘等、申請者が常時居住しない建物】		
居住種別	設置場所に以前より居住		
	【単独処理浄化槽】から合併処理浄化槽への切替え		
	単独処理浄化槽の措置	撤去せずそのまま残置 撤去して処分	
	【くみ取り槽】から合併処理浄化槽への切替え		
	くみ取り槽の措置	撤去せずそのまま残置 撤去して処分	
	宅内排水管の延長や変更の工事を実施する。		
	設置場所へ新たに居住（転居）		
申請者（世帯主）の転居			
申請者（非世帯主）が親等から独立し、新たに（世帯主）となり転居			
元居住地情報	福井市 公共下水道（集落排水含む）区域		
	福井市 合併処理浄化槽区域		
	他市町村 [市町村名 :]		
	建築物の種類 1.戸建て 2.集合住宅 3.その他()		
	し尿処理方法 1.公共下水道 2.集落排水 3.合併処理浄化槽 4.単独処理浄化槽 5.くみ取り槽		
その他			

様式第3号（第5条関係）

浄化槽設置整備事業補助金 誓約書

年 月 日

福井市長

あて

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名

私は、 年度福井市浄化槽設置整備事業によって合併処理浄化槽を設置するにあたり、下記の事項について誓約します。

記

- 1 当該浄化槽設置後は、浄化槽法第10条に基づく保守点検及び清掃を毎年継続して実施します。
- 2 当該浄化槽設置後は、浄化槽法第7条に基づく法定検査を実施すること及び法第11条に基づく法定検査を毎年継続的に受検します。
- 3 「1」、「2」の結果等に対し、福井市から指導を受けた場合は、速やかに責任を持って改善措置を行います。
- 4 浄化槽管理者の地位を譲渡する場合は、譲受人に対して、当該浄化槽の補助が交付済みであることや浄化槽管理者としての責務を説明し、この誓約書の内容を確実に引き継ぎます。

浄化槽設置整備事業補助金 承諾書

年 月 日

(土地の所有者)
住所又は所在地
氏名又は名称 ()
代表者名
連絡先

(建物の所有者)
住所又は所在地
氏名又は名称 ()
代表者名
連絡先

() 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、下記の者が下記の場所に別紙「浄化槽設置整備事業補助金交付申請書」に記載された浄化槽設置工事を行うことを承諾します。

記

申請者	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
	代表者名	
設置場所		
備考		

様式第7号（第7条関係）

浄化槽設置整備事業補助金 変更承認申請書

年 月 日

福井市長

あて

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名
連絡先

年 月 日付け福井市指令環政第 号で交付決定を受けた福井市浄化槽設置整備事業補助金について、申請内容を下記のとおり変更したいので、福井市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

- 1 申請内容の変更（変更内容は別紙のとおり）
- 2 補助事業の中止
- 3 補助事業の廃止

（理由）

浄化槽設置整備事業補助金 実績報告書

年 月 日

福井市長

あて

補助事業者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者名
連絡先

年 月 日付け福井市指令環政第 号で交付決定を受けた浄化槽設置整備事業が完了したので、福井市補助金等交付規則第11条及び福井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、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助交付決定額 円
- 2 事業着手年月日 年 月 日
事業完了年月日 年 月 日
- 3 添付書類
- (1) 事業実績報告書及び収支決算見込書
 - (2) 工事請求書(明細)及び領収書の写し
 - (3) 保守点検業者及び清掃業者との業務委託契約書の写し
 - (4) 法第7条浄化槽法定検査依頼書の写し
 - (5) 設置現場施工写真
 - (6) 浄化槽設置整備事業補助金チェックリスト(様式第10号)
 - 転換の場合 (7) 既設の単独処理浄化槽又はくみ取り槽を撤去する場合
 - ア 撤去及び処分の施工写真
 - イ 産業廃棄物管理票(マニフェスト)の写し
 - (8) 転換に伴う宅内配管工事を行う場合
 - ア 配管工事の施工写真

事業実績報告書及び収支決算見込書

1 事業報告書

事業主体	住所			
	氏名又は名称 代表者名			
事業内容	設置場所	福井市		
	延床面積	m ² (内居住部分 m ²)		
	設置した浄化槽	メーカー		
		型式		
		処理対象人員	人槽	
設置内容	新 設 転 換			

2 収支決算見込書

収 入				
項 目	予 算 額	精 算 額	比 較	備 考
市 補 助 金				
自 己 資 金				
計				

支 出				
項 目	予 算 額	精 算 額	比 較	備 考
主要部	機器費			
	設置費			
転換	撤去費			
	宅内配管工事費			
消 費 税				
計				

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、逆流のおそれはないか。	
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 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 ポンプ設置(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働状況	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	担当浄化槽設備士氏名	
	(浄化槽設備士免状の交付番号))

様式第12号(第10条関係)

浄化槽設置整備事業補助金 交付請求書

年 月 日

福井市長 あて

補助事業者 住所又は所在地
氏名又は名称 ()
代表者名

()本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

年 月 日付け福井市指令環政第 号で確定した福井市浄化槽
設置整備事業補助金について、福井市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第10条の規定
により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込先金融機関名

金融機関	銀行 農協 金庫 店
口座種類	当座 普通 その他()
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

(口座名義人は、申請者と同一としてください)