

平成 30 年度合併処理浄化槽設置整備事業等申し込み

1 申請者

- ・住所 上富良野町 線北 号
- ・氏名
- ・電話番号
- ・設置家屋住所 上富良野町 線北 号

※現在の住所と違う場合にご記入ください。

- ・家族(居住)人数 現在人数 人
- 将来予定人数 人

2 家屋の概要

①

新築 ・ 改築 ※どちらかに○をつけてください。

② 家屋の総床面積 m² (うち住宅部分 m²、店舗等部分 m²)

3 整備内容

- ① 単独処理浄化槽の設置状況 有・無(汲み取り) どちらかを○で囲んでください。
- ② 設置浄化槽人槽 人槽
- ③ トイレ改修基数 基 (改築の場合のみ)

4 その他

- ① 工事実施時期 月～ 月頃 (予定)
- ② 施行予定業者

提出期限までに、提出願います (FAX、郵送可)。締切：6/20 まで

< 提出、お問合せ先 >

〒071-0596 空知郡上富良野町大町 2 丁目 2 番 11 号
上富良野町役場町民生活課 生活環境班
電話 0167-45-6985 (直通) ファクス 0167-45-5362

※※かならずこちらを一読してからお申込みください

浄化槽設置後、業者が行う「清掃・保守点検」とは別に、「法定検査」を必ず受けなければなりません。(浄化槽法で定められており、法定検査を受けない設置者には、罰則も規定されています。) 検査等を行うことは、補助を受けるための条件となっており、受けない設置者に対しては、補助金の返還措置を取ることもありますのでご注意ください。