

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

(町外の方は現住所地)

・氏名 _____

・電話番号(日中連絡のとれる番号) _____

・設置家屋住所 同上 ・ 線北 号

2 居住する方について

・家族(居住)人数 _____人(現在) 今後家族が増えることが ある ・ ない

ある方は予測人数 _____ (_____)人

3 設置内容について

改築(くみとり式便所 ・ 単独処理浄化槽)

新築(移住 ・ 分家 ・ 下水道地区からの転居 ・ 建替え ・ 他)

設置替え(単独浄化槽から合併浄化槽へ転換。リフォームや建替えは改築へ)

家屋の総床面積 _____㎡(うち住宅部分 _____㎡、店舗等部分 _____㎡)

設置予定浄化槽の人槽 5人槽 ・ 7人槽 ・ 10人槽 ※10人槽は2世帯のみ

4 整備内容 ※改築の方のみ記入ください。

①トイレ改修基数 1基 ・ 2基

②自宅に水道メーターがついている はい ・ いいえ (地下水など)

5 工事実施時期 _____月~ _____月頃(予定) ※10月までに工事完了下さい

6 施行予定業者 _____(設備業者名)

提出期限までに、設置者から提出願います(FAX、郵送可)。

<提出、お問合せ先>上富良野町役場町民生活課 生活環境班

電話 0167-45-6985 ファクス 0167-45-5362

↓必ずご一読してから申込ください。

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。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。