

年 月 日

日之影町長 殿

住 所 日之影町大字 番地

申請者氏名 ㊟

合併処理浄化槽設置申込書

日之影町合併処理浄化槽設置事業補助金交付要綱に基づく合併処理浄化槽を設置したいので申込いたします

記

住宅の所有者	1 本人	2 共有（ 人）	3 その他
住宅の種類	1 専用住宅	2 併用住宅	床面積 m ²
補助対象の種類	1 新築住宅 着工予定 年 月 日 完成予定 年 月 日 2 単独浄化槽を有しない住宅 3 単独浄化槽を有する住宅		
希望設置時期	平成 年 月 日頃		