

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

南部町長 様

建築者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

補助対象合併処理浄化槽確認願

このたび、販売目的のため住宅を建築するに当たり、設置する下記の合併処理浄化槽について、南部町合併処理浄化槽設置事業費補助金交付要綱の対象となる浄化槽であることを確認願います。

記

1	設置場所の地番	南部町大字
2	浄化槽の型式	名称 認定番号 処理型式
3	設置浄化槽の人槽	人槽
4	住宅の種類	1 一般住宅
		2 店舗等併用住宅 (居住部分の面積 _____ m ²) (その他部分面積 _____ m ²)
5	着工予定年月日	
6	事業完了予定年月日	

添付書類：浄化槽仕様書又は浄化槽設置届書の受理書（審査期間を経過したもの）の写し

.....
確 認 済 書

第 号
年 月 日

様

南部町長

印

上記について、次の条件を付して確認します。

- 1 建築者は、購入者に確認書を交付すること。
- 2 購入者は、申請する場合、確認書を添付すること。