

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

福津市長 様

申請者 住 所
氏 名 (※)
電話番号

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください

合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、福津市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

設 置 場 所	福津市
浄 化 槽	() 人槽 メーカー () 型式 ()
送 風 機	メーカー () 型式 () 風量 (1 /hr)
交 付 申 請 額	円
所 有 者	1 本人 2 その他 ()
住 宅 の 用 途	1 申請者居住住宅 2 借家 3 その他 ()
建 物 の 種 類	1 一般住宅（延べ床面積 m ² ）
	2 店舗併用住宅（居住部分 m ² その他部分 m ² ）
	3 その他 () (m ² ）
工 期	年 月 日～ 年 月 日
放 流 先	1 河川 2 側溝 3 農業用水路 4 池沼 5 その他 ()
施 工 業 者	氏名又は名称
	電話番号
	設備士名
	県知事登録番号 — 知事届出番号 —
添 付 書 類	① 位置図（付近見取図） ② 住宅平面図（配置配管図） ③ 浄化槽設置届及び受理書写し ④ 工事請負契約書の写し ⑤ 誓約書 ⑥ 小型合併浄化槽機能保証登録証 ⑦ 浄化槽設備士免状又は修了証書の写し ⑧ 浄化槽認定シート・登録証の写し・浄化槽管理（C）票 ⑨ 借家の場合は賃貸人の承諾書 ⑩ 市税等徴収関係資料確認同意書 ⑪ その他市長が必要と認める書類

年 月 日

誓約書

福津市長 様

住 所
氏 名 (※)
電 話 番 号

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください

私が合併浄化槽を設置するに当たり、次のことについて誓約いたします。

記

- 1 私が設置する浄化槽に係ることで、苦情又は紛争があった場合は、当事者間により責任をもって解決します。
- 2 浄化槽の使用については、使用の準則を遵守することはもちろんのこと、保守点検及び清掃については、専門業者に委託します。
- 3 私が浄化槽を設置した地域が公共下水道及び特定環境保全公共下水道の供用開始区域となったときは、公共下水道等の施設に接続します。
- 4 法に基づく水質検査結果の写し及び小型合併処理浄化槽保守点検記録表を市長が求めたときは、速やかに提出します。
- 5 行政の指導に対しては、誠意をもって実施します。
- 6 合併浄化槽の排水の取水調査等の際し、敷地に立ち入ることに対し、拒否する等の行為はいたしません。
- 7 私は、 年以内に住宅を別紙変更平面図のとおり増築します。もし増築を平面図のとおり、又は完了期限内までに行わなかった場合は、補助金を全額市に返還します。

様式第3号（第5条関係）

市 税 等 徴 収 関 係 資 料 確 認 同 意 書

年 月 日

福津市長 様

氏 名

住 所

（※）

（※）本人が自署しない場合は、記名押印してください

福津市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第3条第2項第5号の規定に基づき、
市税等徴収関係各課の徴収資料を確認することに同意します。

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

福津市長 様

住所
氏名
電話番号

(※)

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください

変 更 承 認 申 請 書

年 月 日付 第 号で補助金交付決定を受けた申請内容を下記のとおりに変更したいので、承認願います。

記

- 1 変更内容 変更・中止・廃止（いずれかを囲んでください。）
2 変更事由

[illegible]

年 月 日

福津市長 様

住 所
氏 名 (※)
電話番号
(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください

実 績 報 告 書

年 月 日付 第 号で補助金交付決定を受けた設置が完了したので、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金交付予定金額 円
 - 2 設置完了年月日 年 月 日
 - 3 設置場所
- ※添付書類
- ① 浄化槽設置状況検査依頼書（法第7条）及び領収書の写し
 - ② 浄化槽保守点検業者及び清掃業者との業務委託契約書の写し
 - ③ チェックリスト
 - ④ 工事写真集
 - ⑤ 補助対象者が市内に居住していることを示す住民票（謄本）
 - ⑥ その他市長が必要と認める書類（成果図・世帯全員の住民票等）

完 了 確 認 調 書

上記の報告により現地確認の結果、適正に設置されていると認める。

年 月 日

確認者氏名
立会者氏名

別表第2（第13条関係）

チ　ェ　ッ　ク　リ　ス　ト

No	検　査　項　目	チェックポイント	欄
1	流入管きょ及び放流管の勾配	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	生活排水がすべ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	流入管きょ、放流管きょ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	嵩上げの状況	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、清掃の支障となる物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がないか	
		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	ポンプ設備（流入ポンプ及び放流ポンプ）の設置、稼働状況	ポンプ桝に変形や破損はないか	
		ポンプ桝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	
		ポンプの取り外しが可能か	
		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	
		適正能力の送風機が設置されているか	
		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 _____

県知事登録番号 _____

届出番号

様式第10号（第10条関係）

年 月 日

福津市長 様

住 所
氏 名
電話番号



補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日付 第 号で確定のあった合併処理浄化槽設置整備事業補助金を下記のとおり請求します。

記

請 求 金 額	金 円		
金 融 機 関	銀行・農協・信用金庫 支店・支所		
預 金 種 目	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義 人			