

様式第1号（第6条関係）

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

申請者 住所  
氏名  
電話

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 設置場所	
2 交付申請額	円
3 住宅等所有者	
4 予定工事期間	年 月 日から 年 月 日まで
5 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 審査期間を経過した浄化槽設置届出書の写し又は確認済証の写し</li> <li>(2) 設置場所の案内図</li> <li>(3) 賃貸人の設置承諾書（住宅又は土地を借りている者に限る。）</li> <li>(4) 見積書の写し</li> <li>(5) 高度処理型合併処理浄化槽の構造図</li> <li>(6) 高度処理型合併処理浄化槽の配置及び敷地内排水系統を含んだ建物の配置図</li> <li>(7) 市民税に係る納税証明書又は非課税証明書（転入者にあつては、設置場所に係る土地の登記事項証明書）</li> <li>(8) 工事請負契約書の写し</li> <li>(9) 高度処理型合併処理浄化槽の保証登録証及び登録浄化槽管理票（C票）</li> <li>(10) 住宅取得届（様式第2号）及び住宅を取得したことを証する書類（住宅取得者に限る。）</li> <li>(11) その他市長が必要があると認めた書類</li> </ul>

同意書

私は、高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付審査に当たり、市の職員が私の市民税の課税状況及び納税状況を公簿等により確認することに同意します。

我孫子市長 あて

氏名

年 月 日

住宅取得届

我孫子市長あて

届出者 住所  
氏名 印  
電話番号

年 月 日付けで高度処理型合併処理浄化槽付き住宅を取得したので届出ます。

所在地  
建売業者 法人の名称  
代表者の氏名 印

様式第3号（第7条関係）

既設単独処理浄化槽の転換計画書

年 月 日

我孫子市長 あて

住所  
申請者 氏名  
電話

㊟

単独処理浄化槽から高度処理型合併処理浄化槽に転換するので、次のとおり計画書を提出します。

既設単独処理 浄化槽	設置場所	
	製造業者	
	形式認定番号	
	人 槽	
	処理方式	
	処理能力	
転換計画	単独処理浄化槽 の処理方法	1 全部撤去 2 その他（ ）
	費用の概算	円
備考		

様式第4号（第7条関係）

既設単独処理浄化槽から高度処理型合併処理浄化槽への設置替え事前確認検査表

検査日	令和 年 月 日	検査員	④	
申請者名		設置場所		
施工業者		浄化槽設備士		
既設単独処理浄化槽	製造メーカー		人槽	
	形式認定番号			
	処理方式			
検査項目	検査内容		適	不適
単独処理浄化槽について	現況の敷地内図面どおりに単独処理浄化槽があるか			
	単独処理浄化槽は、申請書の内容と一致するか			
単独処理浄化槽の処分方法				
現場での指摘事項				

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付決定通知書

我孫子市指令（環ク）第 号  
令和 年 月 日

様

我孫子市長 印

令和 年 月 日付けで申請のあった高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり決定したので通知します。

- 1 交付決定金額 金 円
- 2 交付条件等
  - (1) 事業完了予定年月日（令和 年 月 日）までに完了すること。
  - (2) 補助対象者は、事業完了予定年月日までに補助事業を完了することができないときは、市長に報告してその指示を受けること。
  - (3) 補助対象者は、事業の遂行の状況について市長から要求があったときには、直ちに市長に報告すること。

様式第6号（第8条関係）

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金不交付決定通知書

我孫子市指令（環ク）第 号  
令和 年 月 日

様

我孫子市長

印

令和 年 月 日付けで申請のあった高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金については、次の理由により不交付と決定したので通知します。

（理由）

様式第7号（第9条関係）

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業変更承認申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

申請者 住 所  
氏 名  
電 話 ㊟

年 月 日付け我孫子市指令（環ク）第 号で決定を受けた高度  
処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり変更（中止・廃止）した  
いので承認願います。

1 交付内容の変更  
（変更の内容）

（変更の理由）

2 事業の中止又は廃止  
（理由）

様式第8号（第9条関係）

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業変更承認通知書

我孫子市指令（環ク）第 号  
令和 年 月 日

様

我孫子市長

印

令和 年 月 日付けで変更承認申請のあった高度処理型合併処理浄化槽設置  
整備事業補助金について、次のとおり承認します。



高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業実績報告書

年 月 日

我孫子市長 あて

補助対象者 住所  
氏名  
電話

年 月 日付け我孫子市指令（環ク）第 号で交付決定の  
あった高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、次のとおり報告します。

- 1 補助金交付決定額 金 円  
2 事業完了年月日 年 月 日  
3 添付書類

- (1) 浄化槽の保守点検を委託により実施する場合にあっては浄化槽管理者が保守点検業者を窓口として保守点検及び清掃の実施並びに浄化槽法第11条第1項の水質に関する検査の受検手続の代行を一括して約定した契約書の写し、浄化槽の保守点検を浄化槽管理者が自ら実施する場合にあっては同項の水質に関する検査の受検を契約したことを証する書面
- (2) 浄化槽法第7条第1項の水質に関する検査に係る手数料を納付したことを証する書面
- (3) 工事請求書又は領収書の写し
- (4) 次に掲げる施工の写真
- ア 浄化槽設備士が実地に監督していること又は自ら工事を行っていることを証する写真
- イ 基礎工事の状況（割石地業及び捨てコンクリートを打っていること。）が分かる写真
- ウ 据付け工事の状況（水張りを行い、水平を保ちつつ水じめ及び突き固めを行っていること。）を示す写真
- エ かさ上げの状況（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こと。）を示す写真
- オ 既設の単独処理浄化槽から高度処理型合併処理浄化槽に転換する場合には、その作業行程が分かる写真
- (5) 既設単独処理浄化槽の転換結果報告書（様式第10号）（単独処理浄化槽から高度処理型合併処理浄化槽に転換する場合に限る。）
- (6) 浄化槽施工結果報告書（様式第11号）
- (7) 保守点検及び清掃に関する誓約書（様式第12号）
- (8) その他市長が必要と認める書類

様式第10号（第10条関係）

既設単独処理浄化槽の転換結果報告書

設置者の住所

設置者の氏名

設置場所

浄化槽製造業者名

形式認定番号

処理対象人員（人槽）

人（人槽）

処理方式

- 1 くみ取り処理
- 2 内部消毒処理
- 3 撤去処理
- 4 その他（ ）

以上、各項目について適正に処理し、確認したことを報告します。

年 月 日

浄化槽工事業者 住所  
氏名 ⑩  
登録番号  
登録・届 知事（ — ）第 号

担当浄化槽設備士 氏名 ⑩  
交付番号 第 号

様式第 1 1 号 (第 1 0 条関係)

浄化槽施工結果報告書

設置者の住所

設置者の氏名

設置場所

施設の名称

建築物の用途

処理対象人員 (人槽) 人 ( 人槽)

浄化槽製造業者名

別表のとおり適正に施工し、確認したことを報告します。

年 月 日

	住 所	
浄化槽工事業者	氏 名	㊟
	登録番号	
	登録・届 知事 ( 一 ) 第	号
担当浄化槽設備士	氏 名	㊟
	交付番号	第 号

(別表) チェックリスト

検査項目	チェックのポイント	確認
1 流入管きよ及び放流管きよの勾配	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	生活排水が全て接続されているか。	
	雨水や工場廃水等が流入していないか。	
4 升の位置及び種類	起点、屈曲点、合流点及び一定間隔ごとに適切な升が設置されているか。	
5 流入管きよ、放流管きよ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 かさ上げの状況	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、清掃の支障となるもの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はないか。	
	しっかり固定されているか。	
11 ばっき装置、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	ポンプますに変形や破損はないか。	
	ポンプます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。	
	ポンプの取りはずしが可能か。	
14 ブローアの設置、稼働状況	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。	
	防振対策がなされているか。	
	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。	
保守点検契約	有 無	保守点検業者名 登録番号
放流先	有 無	蒸発散

様式第12号（第10条関係）

保守点検及び清掃に関する誓約書

年 月 日

我孫子市長 あて

私は、市から補助を受けた浄化槽について、浄化槽法（昭和58年法律第43号）第10条第1項の規定を遵守し、保守点検及び清掃を適正に実施することを誓約します。

住 所

氏 名

注 補助対象者が自署すること。

様式第13号（第11条関係）

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付確定通知書

令和 年 月 日

様

我孫子市長 印

令和 年 月 日付けで実績報告のあった高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業について、次のとおり補助金の額を確定したので通知します。

指令年月日	令和 年 月 日
指令番号	我孫子市指令（ ）第 号
交付確定額	円

様式第14号（第13条関係）

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年 月 日

我孫子市長あて

住 所  
請求者 氏 名 ④  
電 話

高度処理型合併処理浄化槽設置整備事業補助金を次のとおり請求します。

指 令 年 月 日	年 月 日			
指 令 番 号	我孫子市指令（ ）第 号			
交 付 確 定 年 月 日	年 月 日			
交 付 請 求 額	円			
振 込 先	金 融 機 関 名		本 支 店 名	
	区 分	1 普通 2 当座	口 座 番 号	
	ふ り が な			
	口 座 名 義 人			