

大津市浄化槽設置整備事業補助対象確認願

年 月 日

(宛先)  
大津市長

設置業者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_  
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

次のとおり浄化槽を設置したいので、大津市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第3条第3号カの規定により大津市浄化槽設置整備事業補助金の対象となっている旨、確認を願います。

|           |  |   |         |    |
|-----------|--|---|---------|----|
| 補助年度      | 年度   |   |         |    |
| 設置場所の地名地番 | 大津市  |   |         |    |
| 浄化槽       | 型 式  |   | 認 定 番 号 |    |
|           | 処 理 方 式  |   | 規 模     | 人槽 |
|           | 施工業者名  |   | 浄化槽設備士名 |    |
| 建築物の種類    | 1 一般住宅   |   |         |    |
|           | 2 併用住宅 (居住部分の面積 m <sup>2</sup> )<br>(その他の面積 m <sup>2</sup> ) |   |         |    |
| 着工予定年月日   | 着工   | 年 | 月       | 日  |
| 完了予定年月日   | 完了   | 年 | 月       | 日  |

上記について、次の条件を付して確認します。

**工事が終わり、必要書類が揃う予定の日にちを記載してください。**

- 1 設置業者は、建売住宅の購入者に対し、
- 2 建売住宅の購入者に対し、大津市浄化槽設置整備事業補助金交付申請をする場合は、必ずこの確認書を添付するよう、説明すること。

年 月 日

設置業者 様

大津市長

印

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)  
大津市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、大津市浄化槽設置整備事業補助金の交付について次のとおり申請します。  
人槽に応じた補助金額を記載してください。

|                             |  |   |         |   |    |
|-----------------------------|--|---|---------|---|----|
| 補助年度                        |  |   |         |   | 年度 |
| 補助事業の目的及び内容                 | 小型浄化槽の設置   |   |         |   |    |
| 設置場所の地名地番                   | 大津市  |   |         |   |    |
| 合併処理浄化槽                     | 型 式  |   | 認 定 番 号 |   |    |
|                             | 処 理 方 式  |   | 規 模     |   | 人槽 |
|                             | 施工業者名  |   | 浄化槽設備士名 |   |    |
| <b>申請内容に応じた補助金額をご記入ください</b> |  |   |         |   |    |
| 交付申請金額                      | 円  |   |         |   |    |
|                             | (うち 既存単独処理浄化槽の撤去費 円<br>くみ取り槽撤去費 円<br>宅内の配管工事費 円) |   |         |   |    |
| 補助事業の経費所要額                  | <b>税込みで記載してください。</b>                             |   |         |   | 円  |
| 建築物の所有者                     | 1 本人    2 共有 ( 人)    3 その他                       |   |         |   |    |
| 現在の住居の排水設備                  | 1 汲取り便所    2 単独浄化槽    3 下水道<br>4 その他 ( )         |   |         |   |    |
| 建築物の種類                      | 1 一般住宅   |   |         |   |    |
|                             | 2 併用住宅 (居住部分の面積 ㎡)<br>(その他の面積 ㎡)                 |   |         |   |    |
| 補助事業の着手予定年月日                | 着手   | 年 |         |   |    |
| 補助事業の完了予定年月日                | 完了   | 年 | 月       | 日 |    |
| 添付書類                        | <b>添付書類を記載してください。</b>                            |   |         |   |    |

工事が終わり、必要書類が揃う  
予定の日にちを記載してください。

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付決定通知書

第 号

年 月 日

様

大津市長



年 月 日付で申請のあった大津市浄化槽設置整備事業補助金の交付について、次のとおり決定したので大津市補助金等交付規則第7条第1項の規定により通知します。

|          |   |
|----------|---|
| 補助年度     | 年度  |
| 交付決定金額   | 円   |
| 補助事業完了期限 | 年 月 日   |
| 交付条件     | <ol style="list-style-type: none"><li>1 上記の補助事業完了期限までに補助事業を完了することができないとき、又は補助事業等の遂行が困難となったときは、速やかに市長に報告してその指示を受けること。</li><li>2 補助事業等の内容を変更しようとするときは、あらかじめ市長の承認を受けること。</li><li>3 補助事業等を中止し、又は廃止しようとするときは、あらかじめ市長の承認を受けること。</li><li>4 補助事業等の遂行の状況に関し、市長から報告の要求があったときは、直ちに市長に報告すること。</li><li>5 補助事業等が完了したときは、実績報告書に市長の定める書類を添えて、速やかに市長に提出すること。</li></ol> |

様式第4号（第7条関係）

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付申請棄却（却下）決定通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付で交付申請のあった大津市浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり交付しないことと決定したので大津市補助金等交付規則第7条第2項の規定により通知します。

|                    |    |
|--------------------|----|
| 補助年度               | 年度 |
| 交付申請金額             | 円  |
| 交付しないことと<br>決定した理由 |    |

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付決定取消通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で交付の決定をした大津市浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり交付決定を取り消したので大津市補助金等交付規則第9条第5項の規定により通知します。

|            |    |
|------------|----|
| 補助年度       | 年度 |
| 交付決定金額     | 円  |
| 取消金額       | 円  |
| 取消後の交付決定金額 | 円  |
| 取消しをした理由   |    |

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付決定変更通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で交付の決定をした大津市浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり交付決定を変更したので大津市補助金等交付規則第 9 条第 5 項の規定により通知します。

|                       |    |
|-----------------------|----|
| 補助年度                  | 年度 |
| 交付決定金額                | 円  |
| 決定内容又はこれに付した条件を変更する内容 |    |
| 変更をした理由               |    |

大津市浄化槽設置整備事業変更承認申請書

年 月 日

(宛先)  
大津市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定のあった大津市浄化槽設置整備事業の変更の承認について、大津市補助金等交付規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

|            |  |
|------------|--|
| 補助年度       | 年度   |
| 補助事業の変更の内容 |  |
| 変更する理由     |  |
| 変更の年月日     | 年 月 日  |
| 添付書類       | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red;">添付書類を記載してください。</div> |

大津市浄化槽設置整備事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

（宛先）  
大津市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定のあった大津市浄化槽設置整備事業の中止（廃止）の承認について、大津市補助金等交付規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

|            |  |
|------------|--|
| 補助年度       | 年度   |
| 中止（廃止）する理由 |  |
| 中止（廃止）の年月日 | 年 月 日  |
| 添付書類       | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red;">添付書類を記載してください。</div> |



大津市浄化槽設置整備事業変更承認決定通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定をした大津市  
浄化槽設置整備事業の変更について、次のとおり承認したので大津市補助金等交付規  
則第13条第2項の規定により通知します。

|          |       |
|----------|-------|
| 補助年度     | 年度    |
| 承認した変更内容 |       |
| 承認年月日    | 年 月 日 |

様式第10号（第10条関係）

大津市浄化槽設置整備事業中止（廃止）承認決定通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定をした大津市  
浄化槽設置整備事業の中止（廃止）について、次のとおり承認したので大津市補助金  
等交付規則第13条第2項の規定により通知します。

|              |       |
|--------------|-------|
| 補助年度         | 年度    |
| 中止（廃止）の承認年月日 | 年 月 日 |

大津市浄化槽設置整備事業変更承認申請棄却 (却下) 決定通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定をした大津市  
浄化槽設置整備事業の変更について、次のとおり承認しないことと決定したので大津  
市補助金等交付規則第 1 3 条第 2 項の規定により通知します。

| 補助年度               | 年度 |
|--------------------|----|
| 補助事業の変更の内容         |    |
| 承認しないことと決定し<br>た理由 |    |

様式第12号（第10条関係）

大津市浄化槽設置整備事業中止（廃止）申請棄却（却下）決定通知書

第 号

年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定をした大津市  
浄化槽設置整備事業の中止（廃止）について、次のとおり承認しないことと決定した  
ので大津市補助金等交付規則第13条第2項の規定により通知します。

| 補助年度               | 年度 |
|--------------------|----|
| 承認しないことと決定し<br>た理由 |    |

大津市浄化槽設置整備事業実績報告書

日付は窓口で書類を確認してから記入してください。

年 月 日

(宛先)  
大津市長

補助事業者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定のあった大津市浄化槽設置整備事業の実績について、大津市補助金等交付規則第14条の規定により次のとおり報告します。

| 補助年度                   | 年度                                |
|------------------------|-----------------------------------|
| 補助事業の着手年月日<br>及び完了年月日  | 着手 年 月 日<br>完了 年 月 日              |
| 交付決定金額                 | 円<br>工事が終わり、必要書類が揃った日にちを記載してください。 |
| 補助事業の経費精算額<br>(補助対象金額) | 円<br>税込みで記載してください。                |
| 添付書類                   | 添付書類を記載してください。                    |

## 浄化槽使用開始報告書

年 月 日

(宛先)  
大津市長

浄化槽管理者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_  
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

下記のとおり浄化槽の使用を開始しましたので報告します。

|                   |                               |             |       |
|-------------------|-------------------------------|-------------|-------|
| 浄化槽の規模            | (人 槽)<br>(m <sup>3</sup> / 日) | 処理方式        |       |
| 設置場所              | 大津市                           |             |       |
| 設置届出年月日           | 年 月 日                         | 使用開始<br>年月日 | 年 月 日 |
| 委託契約した<br>保守点検業者名 |                               |             |       |
| 委託契約した<br>清掃業者    |                               |             |       |

## 浄化槽設置適正施工証明書

年 月 日

様

浄化槽工事業者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟  
登録番号（ \_\_\_\_\_ ）

浄化槽設備士氏名 \_\_\_\_\_ ㊟  
免許番号（ \_\_\_\_\_ ）

下記の浄化槽の設置工事については、下表の検査項目を検査した結果、適正に施工したことを証します。

なお、万一施工の瑕疵により、当該浄化槽が所期の性能を発揮することが困難と認められたときは、工事業者の責により改善することを誓約します。

記

・ 設置場所 \_\_\_\_\_

・ 設置浄化槽

型式及び処理方式 \_\_\_\_\_

人 槽 \_\_\_\_\_ 人槽 \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/日

・ 工事完了年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

・ 検査結果

| 検査項目              | 検査のポイント                         | 結果 |
|-------------------|---------------------------------|----|
| 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。                    |  |
|    |                                    | 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。                     |  |
|    |                                    | 固定が十分おこなわれているか。                   |  |
|    |                                    | アースはなされているか。                      |  |
|    |                                    | 漏電のおそれはないか。                       |  |



大津市浄化槽設置整備事業補助金確定通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定をした大津市  
浄化槽設置整備事業について、次のとおり大津市浄化槽設置整備事業補助金の額を確定  
したので大津市補助金等交付規則第15条の規定により通知します。

|                        |    |
|------------------------|----|
| 補助年度                   | 年度 |
| 交付決定金額                 | 円  |
| 補助事業の経費精算額<br>(補助対象金額) | 円  |
| 交付確定金額                 | 円  |

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)  
大津市長

補助事業者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け 第 号で交付の確定のあった大津市浄化槽  
設置整備事業補助金について、大津市補助金等交付規則第18条第1項の規定により  
次のとおり請求します。

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| 補助年度                            | 年度  |
| 交付確定金額                          | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;">交付が決定した金額を記載してください。</div> 円 |
| 交付請求金額                          | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;">請求される金額を記載してください。</div> 円   |
| 振<br>込<br>先<br>金<br>融<br>機<br>関 | 金融機関名<br>銀行・信用金庫・農協 支店  |
|                                 | 預金種別及び<br>口座番号<br>普通・当座   |
|                                 | (フリガナ)<br>口座名義人<br><br>(職名等がついているときは、氏名だけでなく職名等も<br>正確・明確に記入してください。)                                |
| 添付書類                            | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;">添付書類を記載してください。</div>        |

大津市浄化槽設置整備事業補助金交付決定取消通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で交付の決定をした大津市浄化槽設置整備事業補助金について、次のとおり交付決定を取り消したので大津市補助金等交付規則第19条第4項の規定により通知します。

|                |    |
|----------------|----|
| 補助年度           | 年度 |
| 交付決定（確定）金額     | 円  |
| 取消金額           | 円  |
| 取消後の交付決定（確定）金額 | 円  |
| 取消しをした理由       |    |

大津市浄化槽設置整備事業補助金返還通知書

第 号  
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付け 第 号で交付の決定をした大津市浄化槽設置整備事業補助金について、大津市補助金等交付規則第20条第1項の規定により次のとおり返還を請求します。

|                      |            |
|----------------------|------------|
| 返還金                  | 円          |
| 返還理由                 |            |
| 返還期限                 | 年 月 日まで    |
| 補助年度                 | 年度         |
| 交付決定金額               | 円          |
| 補助金の既交付金額<br>及び交付年月日 | 円<br>年 月 日 |
| 交付確定金額               | 円          |

(注) 別添納付書により振り込んでください。なお、大津市補助金等交付規則第19条第1項の規定により交付の決定を取り消された場合において、返還期限までに納付されないときは、延滞金を納付しなければなりません。