**常陸太田市浄化槽設置事業等補助金　補助対象区域確認申請書**

送付先　　常陸太田市上下水道部下水道課あて

FAX：0294-８５-1180 / メール：ｇｅｓｕｉｄｏ2@city.hitachiota.lg.jp

申請者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 浄化槽設置予定場所 | 常陸太田市　　　　　　　　　　　　町　　　　　　　　　　番地 |
| 申請者 | 氏名 |  |
| 現住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メール※ |  |
| FAX※ |  |

※メールまたはFAXでの回答を求める場合

市回答欄

|  |  |
| --- | --- |
| 確認日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| （１）公共下水道事業認可区域 |
| [ ]  | 該当しない |
| [ ]  | 公共下水道事業認可区域に該当し、概ね７年以上整備が見込まれない地域（公共下水道の設置が可能な地域を除く）に該当する |
| [ ]  | 公共下水道事業認可区域に該当し、概ね７年以上整備が見込まれない地域（公共下水道の設置が可能な地域を除く）に該当しない（★） |
| （２）農業集落排水事業採択区域 |
| [ ]  | 該当しない | [ ]  | 該当する（★） |
| （３）浄化槽による集合処理区域 |
| [ ]  | 該当しない | [ ]  | 該当する（★） |
| （４）工業団地 |
| [ ]  | 該当しない | [ ]  | 該当する（★） |

※（★）の項目にチェックが入っている場合は、補助対象区域外にあたるため、補助金の申請ができません。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認者(サインまたは押印) | 下水道課 |