

# 桑名市浄化槽設置整備事業補助金 かんたん判断表

【 申 込 者 】 \_\_\_\_\_

【 対 象 土 地 】 桑名市 \_\_\_\_\_

【 連絡先電話番号 】 \_\_\_\_\_

【 問い合わせ日時 】 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

NOが1つでも  
あれば事業対  
象外となります。

区分	確認先	確認項目	チェック欄			
			YES	NO	無	
交付規程 (第2条)	申請者	◆ 既存単独処理浄化槽を撤去し浄化槽へ転換する	い ず れ か に 該 当 す れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		◆ 既存単独処理浄化槽を撤去せずに浄化槽を設置する		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		◆ くみ取り便槽から浄化槽へ転換する		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		◆ 主に居住の用に供する建築物又は延床面積の1/2以上を居住の用に供する建築物である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		◆ 建築確認を伴わない。(建築確認を伴うものはNOとなります)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
交付規程 (第3条)	申請者	◆ 10人槽以下である。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	下水道課 or NAWS(1F)	◆ 下水道法第4条第1項に基づく事業系計画区域でない。(下水・NAWS 氏に確認)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	49-2188	◆ 農業集落排水事業の事業採択がなされた処理区域でない。(下水・NAWS 氏に確認)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	申請者	◆ 浄化槽法第5条第1項に基づく設置届出の審査を受けている。(届出のみ。調書不可)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	申請者	◆ 年度内に浄化槽を設置可能である。(来年2月末までに工事完了可能か)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	申請者	◆ 住宅等を借りている者で、浄化槽設置に対して、賃借人の承諾を得ている。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

補助金対象 Yes or No	①	既存単独浄化槽を撤去 ↓ 合併浄化槽へ転換	482,000円	5人槽	<input type="checkbox"/>
					564,000円
		698,000円	8～10人槽	<input type="checkbox"/>	
※上記がすべて 「YES」の場合のみ チェック してください。	②	既存単独処理浄化槽を撤去せず ↓ 合併浄化槽へ転換	332,000円	5人槽	<input type="checkbox"/>
			414,000円	6～7人槽	<input type="checkbox"/>
			548,000円	8～10人槽	<input type="checkbox"/>
	③	くみ取便槽 ↓ 合併浄化槽へ転換	452,000円	5人槽	<input type="checkbox"/>
			534,000円	6～7人槽	<input type="checkbox"/>
			668,000円	8～10人槽	<input type="checkbox"/>

【下記記載しないでください。(営業課が記載)】

上記判断表により

事業に該当する     事業に該当しない

**※添付書類** 注:本表を提出後でも補助金上限に達した場合、受付を終了します。

①位置図(方位記載)

②現況写真(既存浄化槽の場所がわかるもの)

【 窓 口 来 訪 者 】 \_\_\_\_\_

【 連絡先電話番号 】 \_\_\_\_\_

【 問い合わせ日時 】 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分