

様式第7号（第10条の3関係）

御殿場市浄化槽設置事業補助対象確認願

年 月 日

御殿場市長 様

建売住宅建築者 住所又は所在地
氏名又は名称
電話

印

御殿場市浄化槽設置事業補助金交付要綱第10条の3第1項の規定により、
建売住宅に設置する次の浄化槽について確認願います。

設置場所	御殿場市		
浄化槽の型式	名称	認定番号	
浄化槽の人槽	人槽		
建築の用途	1 住宅 (延べ床面積 ²⁾)	m	
	2 併用住宅 (住居部分の延べ床面積 (その他の延べ床面積	m ²) m ²)	
施工業者	住所又は所在地 氏名又は名称 電話	登録番号	
	()	担当者	
着工予定年月日	年	月	日
完了予定年月日	年	月	日

添付書類

- (1) 浄化槽の登録証の写し及び登録浄化槽管理票
- (2) 浄化槽設置届出書の写し又は建築確認済証の写し
- (3) 設置場所の案内図