

様式第1号（第5条関係）

補助金交付希望申込書

年 月 日

小田原市長 様

申込者 住 所  
氏 名  
電 話

令和6年度小田原市合併処理浄化槽整備費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申し込みします。

申込者 記入欄	
設 置 場 所	小田原市
浄 化 槽 の 規 模 算 定 根 拠	<input type="checkbox"/> 5人槽（延床面積 $\leq$ 130 $\text{m}^2$ ） <input type="checkbox"/> 7人槽（延床面積 $>$ 130 $\text{m}^2$ ） <input type="checkbox"/> 10人槽（台所が2か所以上かつ浴室が2か所以上）
転 換 の 内 容	<input type="checkbox"/> くみ取り式便槽から合併処理浄化槽へ転換 <input type="checkbox"/> くみ取り便槽を撤去する <input type="checkbox"/> くみ取り便槽を撤去しない <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽から合併処理浄化槽へ転換 <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽を撤去する <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽を撤去しない
添 付 書 類	浄化槽設置場所案内図
環境保護課 記入欄	
受 付 日 ・ 受 付 番 号	年 月 日 受 付 ・ 番
対 象 地 域	<input type="checkbox"/> 水源環境保全・再生市町村補助金対象地域 <input type="checkbox"/> 水源環境保全・再生市町村補助金対象地域外
補 助 予 定 額	円

※注：この申込書は、補助金の交付を決定するためのものではありません。

※注：補助金交付希望申込書の内容について、補助予定額が増額になる変更はできませんので、十分に確認してご提出ください。