

年度 合併処理浄化槽設置整備補助申込書

次のとおり申し込みます。

設置者氏名	
現住所	(〒 -)
電話番号	()
設置場所	美瑛町(字)
人槽 (○をつける)	5人槽 ・ 7人槽 ・ 10人槽 ・ 店舗併用()人槽
設置方法 (○をつける)	新築 ・ 改造(注)
工期予定	年 月 日 ~ 年 月 日
設置予定業者	

(注) 改造とは、単独処理浄化槽・汲取式からの切替え等をいう。

(注) 設置業者を変更したり、工事を取りやめる場合は必ず連絡をお願いします。

美瑛町建設水道課 様

年 月 日

設置者氏名 _____ 印

(設置業者等が代理で申込み場合)

代理人(業者)

氏名 _____ 印

※ 代理申込みであっても、上記設置者氏名欄は署名押印願います。