

美瑛町合併処理浄化槽設置 整備事業費補助金のご案内



(問い合わせ・申請)

美瑛町役場 建設水道課 建築係

TEL 0166-92-4460

・補助区域

美瑛町公共下水道認可区域を除く町内全域

・補助対象

- (1)個人の専用住宅で10人槽以下のもの
- (2)個人の店舗併用住宅でJIS-A3302に定める人槽のもの
- (3)美瑛町合併処理浄化槽設備工事指定業者により施行するもの

・補助対象外

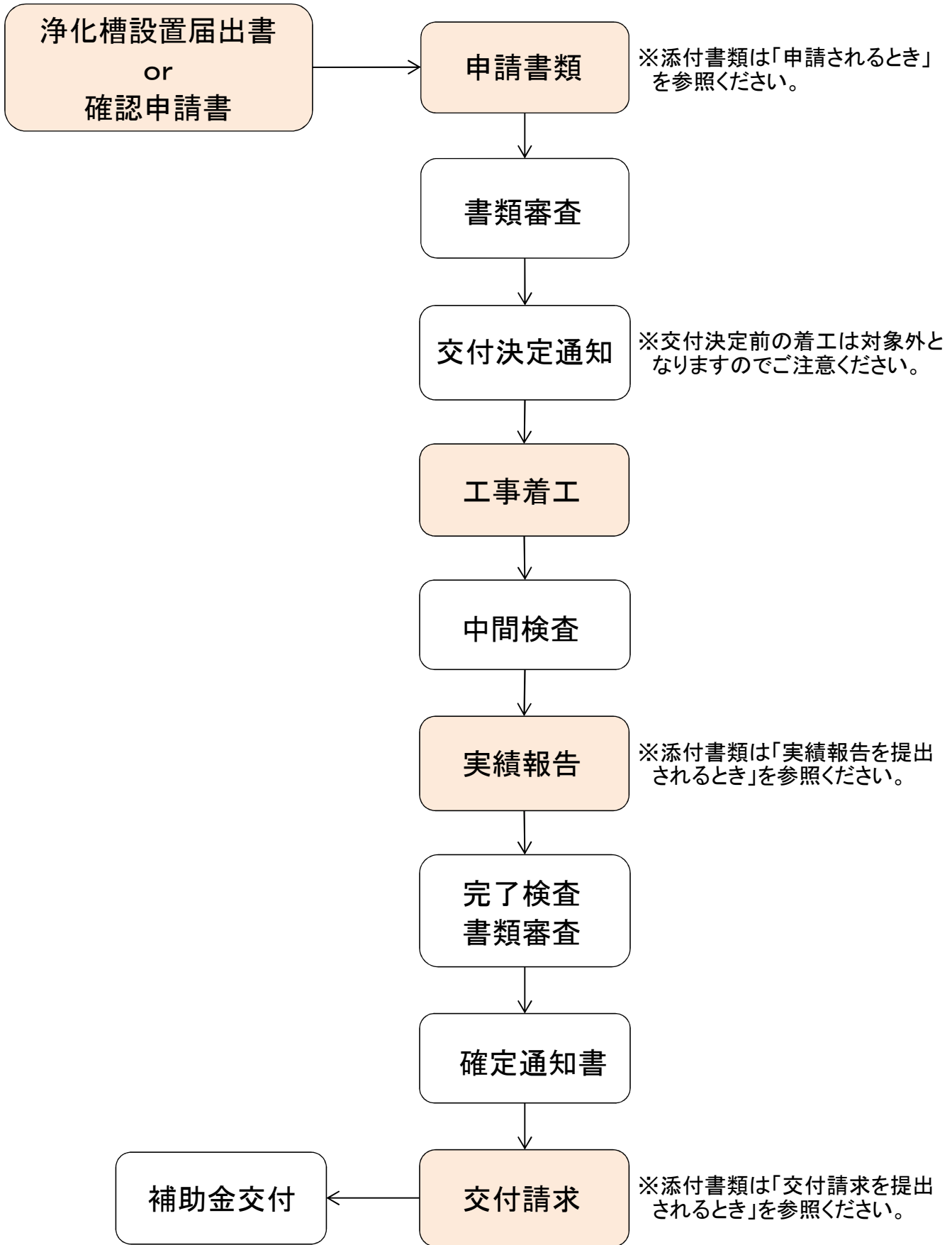
- (1)浄化槽設置届出のないもの又は建築確認申請を受けずに設置するもの
- (2)住宅を借りている者で、賃貸人の承諾が得られない者
- (3)販売目的で設置するもの
- (4)町税等を滞納している者(同居する親族を含む)
- (5)過去に補助金の交付を受けた者
- (6)別荘等の短期在住型住宅に設置するもの

・補助金額

人槽区分	浄化槽設置費 補助限度額	単独浄化槽又は汲み取り便槽 から合併処理浄化槽へ改造
5人槽	352,000	200,000
6～7人槽	441,000	
8～10人槽	588,000	
店舗併用住宅	～588,000 *1	

*1 店舗併用住宅で10人槽以下の浄化槽を設置する場合は人槽に応じた金額となります

・手続きの流れ



・提出書類

○申請されるとき

- (1)交付申請書(様式第1号)
- (2)浄化槽設置届の写し又は建築確認通知書の写し
※審査期間を経過したもの
- (3)賃貸人の承諾書(住宅を借りている者に限る)
- (4)見積書の写し及び工事費等内訳書
- (5)工事請負契約書の写し
- (6)町税等滞納がないことの証明書
町内在住で申請者の承諾により納税状況を確認できる場合は不要です
- (7)設置場所の案内図
- (8)配置図・配管図
- (9)浄化槽の構造図・認定書
- (10)登録浄化槽管理票(C票)及び登録証
- (11)浄化槽設備士免状

○実績報告を提出されるとき

- (1)実績報告書(様式第5号)
- (2)浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し
- (3)使用開始報告書の写し
- (4)工事請求書の写し
- (5)浄化槽法定検査依頼書の写し
- (6)浄化槽施行チェックリスト(別表1)
- (7)施工工事写真(工事写真チェックリスト(別表2)を添付)
- (8)竣工図(申請時より変更がある場合)
- (9)住民票(町外から転入される方)

○交付請求を提出されるとき

- (1)交付請求書(様式第7号)、請求書
- (2)領収書の写し

令和 年 月 日

申請番号	第 号
------	-----

美瑛町長 角和 浩幸 様

住 所
申請者
氏 名 印

美瑛町合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付申請書

令和 年度において、合併処理浄化槽を設置したいので、美瑛町合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付規則第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

1 設置場所の住所番地	上川郡美瑛町
2 交付申請額	金 円
3 住宅等所有地	1 本人 2 共有（ 人） 3 その他
4 住宅の種類	1 専用住宅（面 積 m ² ） 新築・改築 2 併用住宅（居住部分の面積 m ² ） 新築・改築 （その他部分面積 m ² ）
5 着工予定年月日	年 月 日
6 事業完了予定年月日	年 月 日
7 設置合併浄化槽	名 称 型 式 処理能力
8 浄化槽工事業者名	住 所 氏 名
9 浄化槽設備士氏名	
10 放流先	

同意（委任）欄

美瑛町合併処理浄化槽設置整備事業費補助金の交付申請に際し、美瑛町長に下記の属する世帯全員の町税等の収納状況照会に関する権限を委任するとともに、交付の可否に必要な収納状況等を閲覧すること、並びに収納関係当局に調査、報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

同意（委任）者

印

決定番号	第	号
------	---	---

令和 年 月 日

美瑛町長 角和 浩幸 様

住 所 美瑛町

補助対象者

氏 名

印

美瑛町合併処理浄化槽設置整備事業費実績報告書

令和 年 月 日付け第 号で交付決定通知を受けた合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

1 補助金交付決定金額 金 円

2 事業完了年月日 令和 年 月 日

3 添付書類

- (1) 美瑛町合併処理浄化槽保守点検指定業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し
- (2) 浄化槽法定検査依頼書の写し
- (3) 浄化槽施工業者が撮影した施工状況に係る工事写真
- (4) その他、町長が必要と認めた書類

浄化槽施行チェックリスト

検査項目	チェックポイント	結果
1. 流入管きよ及び放流管きよの勾配	汚物や汚水の停滞はないか。	
2. 放流先の状況	放流口と放流水路の水位差が適切に保たれ、逆流のおそれはないか。	
3. 誤接合等の有無	生活排水全てが接合されているか。	
	雨水や工場排水等が流入していないか。	
4. 升の位置及び種類	起点、屈折点、合流点および一定間隔ごとに適切な升がせつちされているか。	
5. 流入管きよ、放流管きよ及び空気配管の変形、破損のおそれ	管の露出等により変形、破損のおそれはないか。	
6. かさ上げの状況	バルブの操作などの維持管理を留意に行うことができるか。	
7. 浄化槽本体の上部及びその周辺の状況	保守点検、清掃を行いにくい場所に設置されていないか。	
	保守点検、清掃の支障となるものが置かれていないか。	
8. 漏水の有無	漏水が生じていないか。	
9. 浄化槽本体の水平の状況	水平が保たれているか。	
10. 接触材等の変形、破損、固定の状況	嫌気ろ床槽のろ材及び接触ばっ気槽の接触材に変形や破損はないか。	
	しっかり固定されているか。	
11. ばっ気装置、逆洗装置及び汚泥移送装置の変形、破損、固定及び稼働の状況	核装置に変形や破損はないか。	
	しっかり固定されているか。	
	空気の出方や水流に片寄りはないか。	
12. 消毒設備の変形、破損、固定の状況	消毒設備に変形や破損はないか。	
	しっかり固定されているか。	
	薬剤筒は傾いていないか。	
13. ポンプ設備(流入ポンプ及び放流ポンプ)の設置、稼働状況	ポンプ升に変形や破損はないか。	
	ポンプ升に漏水のおそれはないか。	
	ポンプが2台以上設置されているか。	
	設計どおりの能力のポンプが設置されているか。	
	ポンプの固定が十分に行われているか。	
	ポンプの取り外しが可能か。	
	ポンプの位置や配管がレベルスイッチの稼働を妨げるおそれはないか。	
14. ブロワーの設置、稼働状況	防振対策がなされているか。	
	固定が十分に行われているか。	
	アースはなされているか。	
	漏電のおそれはないか。	
補助対象者 住所 氏名 上記のとおり確認したことを証します。 令和 年 月 日 施工業者 住所 氏名 印 担当浄化槽設備士名 印 (浄化槽設備士免状の交付番号)		
確認方法	異常なし: ✓ 異常あり: × 該当工事なし: /	

浄化槽工事写真チェックリスト

No.		項目	チェックポイント	チェック
1		工事前写真	浄化槽設備士が設置予定場所で標識看板を表示していること。 (標識看板が読み取れるように。読み取れない場合は、標識看板の拡大写真を添付)	
2	a	基礎工事状況	基礎砕石のつき固め作業を行い、砕石の厚さが分かる写真 (掘削深、砕石圧をスケールとともに写す)	
	b		捨てコンクリート打設後基礎コンクリートの配筋の状況	
	c		基礎コンクリートの養生後、コンクリート厚の出来形がわかる写真 (スケール使用)	
3		据付前本体写真	本体の名称を写す	
4		水張り	本体の水平を確認するための水準器、(水平を確認できるように) 浄化槽内に注水している状況を撮影	
5		水締め(埋戻し)	本体の水平を確認するための水準器、(水平を確認できるように) 埋戻しの高さを確認するためのスケール、水締めに用いるホース つき固めの器具(ランマー等)を撮影	
6	a	上部スラブ	配筋写真	
	b		スラブコンクリートの養生後、コンクリートの出来形がわかる写真 (スケール使用)	
7		嵩上げ	嵩上げ高がわかる写真(スケール使用)	
8		バルブ操作	マンホール蓋からバルブの操作が可能であるかわかる写真	
9		ブロワー設置状況	ブロワーの写真	
10		完成時の写真		

検査時に配管が確認できない場合

1		流入配管	配管経路、勾配(水準器)及び埋戻し後の写真	
2		升の位置	起点、屈折点、合流点及び一定間隔ごとに設置されている写真	
3		放流配管	配管経路、勾配(水準器)及び埋戻し後の写真	
4		放流先	放流口と放流先の状況	

補助金番号	第	号
-------	---	---

美瑛町合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付請求書

請求金額	金	円
------	---	---

ただし、令和 年 月 日付け第 号で額の確定のあった合併処理浄化槽設置整備事業費補助金を、下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

美瑛町長 角和 浩幸 様

住 所 美瑛町

補助対象者

氏 名 印

記

1 支払い方法

~~1 現 金~~

2 口座振り込み

_____農協

_____銀行・金庫_____本店・支店

_____預金 口座番号_____

フリガナ

口座名義人_____。

請 求 書 (概算払・精算払)

金 _____ 円也

ただし、美瑛町合併処理浄化槽設置整備事業
第_____回概算（精算）補助金として上記の金額を請求いたします。

令和 年 月 日

美 瑛 町 長 様

補助事業者 住所

氏名

印

請 求 内 訳

1. 概算（精算）補助対象事業費		円
2. 補助金交付決定額	A	円
3. 概算補助金受領額	B	円
4. 今回請求額	C	円
5. 差引未受領額	$A - (B + C)$	円

[振込先] 銀行名 _____ 支店名 _____ 店

口座名義 _____ 口座番号 _____ (普・当)