

様式第1号（第5条関係）

松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）松山市長

申請者

住所 〒 _____
(フリガナ)
氏名 _____
※氏名訂正不可
日中連絡先 (_____) _____

年度において、松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金の交付を受けたいので、松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、必要に応じて私の浄化槽の維持管理及び法定検査受検の状況について、市長が浄化槽保守点検業者及び指定検査機関に報告を求めることに同意します。

浄化槽設置場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ（同じ場合は□欄にレ印を、異なる場合は下欄に記入してください。）	
	松山市	
交付申請額	※金額訂正不可 円（申請基数 基）	

振込口座

振込先 金融機関	銀行名 _____		支店等名 _____						
口座名義人	フリガナ _____								

預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	_____	_____	_____	_____	_____	_____
				_____	_____	_____	_____	_____	_____

契約している保守点検業者に○をしてください。

- 1 中予浄化槽管理協同組合（C）
- 2 松山衛生事業協同組合（J）
- 3 その他の業者と個別に契約している。
※3の場合は、保守点検業者が発行する「支払証明書」を同封してください。

【注意事項】

確認書

下記の浄化槽（計 _____ 基）が維持管理されていることを確認しました。

門標番号 _____

法定検査実施年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

公益社団法人 愛媛県浄化槽協会

検査員氏名 _____ 印 _____

様式第2号

補助金交付決定通知書

松山市指令第 _____ 号
____年 ____月 ____日

様

松山市長 _____ 印

____年 ____月 ____日付けで申請のあった松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金の交付について、次のとおり決定したので通知します。

- 1 交付年度 _____ 年度
- 2 交付決定額 _____ 円
- 3 補助対象浄化槽設置場所 _____

様式第3号

補助金不交付決定通知書

松()第 号
年 月 日

様

松山市長 印

年 月 日付けで申請のあった松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金の交付については、次の理由により交付できないので、通知します。

交付できない理由

様式第4号（第7条関係）

松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）松山市長

申請者

住所 〒	—
（フリガナ）	
氏名	
※氏名訂正不可	
日中連絡先	（ ） —

下記のとおり補助金を請求します。

記

年 月 日付で交付申請をした 年度分松山市合併処理浄化槽維持
管理費補助金

請求金額 円（申請基数 基）

振込口座

振込先 金融機関	銀行名 支店等名								
口座名義人	フリガナ								

預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号						

申請者と口座名義人が異なる場合は、以下の委任状に記入してください。

委任状	
年 月 日	
（提出先）松山市長	
委任者 （申請者）	住所 氏名 ※氏名訂正不可
次のとおり代理人を定め、松山市合併処理浄化槽維持管理費補助金の受領を委任します。	
受任者 （口座名義人）	住所 氏名 ※氏名訂正不可