

受付 No.については役場で記入しますので、記入しないでください。

受付 No.

合併処理浄化槽設置補助金申請 受付時確認事項

申請される日付を記入してください。

令和 元 年 5 月 1 日

申請者

住所 白馬村大字北城7025番地

氏名 白馬 太郎

電話番号 0261-85-0714

申請される方の住所・氏名・電話番号を記入してください。
※受付に来られる方ではありません。

1. 合併処理浄化槽を設置する建物について

1-a. 合併処理浄化槽を設置する建物の使用用途について、次のうちどれが当てはまりますか？

一般住宅 ・ 集合住宅（寮，寄宿舎等も含む） ・ 併用住宅（店舗兼住宅等） ・ 別荘 ・ 旅館貸別荘 ・ 事業所等（店舗，工場，事務所等） ・ その他（ ）

1-b. 新築ですか？

はい ・ いいえ（増改築等）

1-c. (1-bが「いいえ」の場合) これまで排水の処理はどのようにしていましたか？

合併処理浄化槽 ・ 単独処理浄化槽 ・ 汲み取り便槽 ・ 処理なし ・ その他（ ）

1-d. (1-cが「合併処理浄化槽」の場合) 災害による修繕または更新ですか？

はい ・ いいえ

1-a において「集合住宅」とお答えいただいた場合、口頭でご質問させていただく事項があります。

2. 申請者について

2-a. (新築の場合) もともと白馬村に居住していましたか？

はい ・ いいえ

2-b. (2-aが「はい」の場合) これまでどのように排水を処理する建物に居住していましたか？

合併処理浄化槽 ・ 単独処理浄化槽 ・ 汲み取り便槽 ・ 処理なし ・ その他 (下水道)

2-c. (2-bが「合併処理浄化槽」の場合) 分家による新築ですか？

はい ・ いいえ

当てはまる選択肢に○をつけてください。この書類については申請時に記入していただくことも可能です。
なお、ご不明な点がございましたら白馬村役場 上下水道課(0261-85-0714)までお問い合わせください。