

雨水貯留施設等設置費補助金交付申請書

浄化槽転用施設

受付番号 指令水工第 号

令和 年 月 日

(あて先) 宇都宮市上下水道事業管理者

〒 -

申請者

[法人の場合]
・所在地・名称
及び代表者名を記入
・生年月日は記入不要

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日

日中連絡が付きやすい連絡先 ()

雨水貯留施設等設置費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

設 置 場 所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所以外 (宇都宮市) ※市街化区域が対象です。			
建築物の所有等	<input type="checkbox"/> 単独で所有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 占有			
設 置 する 建 築 物 の 用 途	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 事業所(店舗, 事務所) <input type="checkbox"/> 車庫, 倉庫 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他()			
工 事 施 工 種 別	<input type="checkbox"/> 自己施工		業者名	
	<input type="checkbox"/> 業者施工 →		電話番号	
設置工事完了予定日	令和 年 月 日			
設 置 内 容	数 量	規 格	単 価 (税 込)	金 額 (税 込)
浄化槽転用施設	1 基		円	円
添 付 書 類	・使用製品等のカタログ(仕様が記入されているもの。) ・見積書(別紙 留意事項をご確認ください) ・構造図 ・平面図			

宣 誓 ・ 同 意 事 項

- ◆「建築物の内容」について、【共有】の場合は共有者の、【占有】の場合は所有者の同意を得ていることを誓います。
- ◆補助金交付の決定審査のために必要となる私の納税情報等を調査することに同意します。
- ◆雨水浸透施設等の設置状況を検査・確認するために敷地内に立入り、写真を撮影することに同意します。

太枠内の記入をお願いします。裏面にも記入欄があります。

撮影した写真について

宇都宮市のホームページや、発行する広報紙等に掲載することについて

同意する 同意しない (どちらかにチェックを入れてください。)

※写真を利用する際は、場所や個人等を特定できないようにします。

アンケートにご協力ください

◆ 補助制度を何で知りましたか？ (当てはまるもの全てにチェック)

- 市ホームページ 自治会回覧 公共施設(地区市民センター, 図書館など)
- 市広報紙(広報うつのみや) 上下水道局広報紙(くらしと水) ホームセンター
- 施工業者の提案 顧客からの要望
- 口コミ (ご近所 , 親族 , 知人 , その他)
- その他 ()

◆ 過去にこの補助金制度を利用したことがありますか？ (当てはまるもの全てにチェック)

- なし 貯留タンク 浸透ます 浸透トレンチ 浄化槽転用槽 透水性アスファルト舗装