**No.**

受付印

**令和6年度浄化槽設置費補助金チェックリスト**

補助金交付申請に関して必要な範囲で、古河市が管理する申請者に関する個人情報を利用することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 現住所 |  | | |
| 居住区分：□戸建て □集合住宅等（賃貸） | | |
| 汚水処理区分：  □公共下水 □農集排 □汲み取り槽 □単独槽 □合併槽 | | |
| 氏名 |  | TEL |  |
| 設置場所 | | 古河市 | | |
| 人槽区分 | | □5人槽　□7人槽　□10人槽 | | |
| 設置区分 | | □新築（従前の建築物無し）【□一戸建て　□集合住宅等】  □新築（建て替え）  工事前【□単独槽　□汲み取り槽　□合併槽】  □改築・増築  工事前【□単独槽　□汲み取り槽　□合併槽】  □単独転換・汲み取り転換（建築確認を伴わない）  □分家（世帯分離）  □災害に伴う新築・建て替え・改築・増築・転換 | | |
| 申請代理人 | 住所 |  | TEL |  |
| 氏名 |  | 着工  予定日 | 年　　月　　日 |

令和　　年　　月　　日

＜注意事項＞

・このチェックリストは補助金申請の**本申請ではありません**。本申請の受付は先着順で、予算がなくなり次第終了となります。

・設置場所がわかる**地図を添付してください**。

・上の**太枠内はすべてご記入ください。**

※補助金の有無を判断する際に必要な情報になります

・浄化槽工事は、本申請を行い、交付決定通知の受理後に行ってください。

・チェックリスト提出後、補助金該当・非該当の連絡を行います。