

南幌町合併処理浄化槽設置整備事業申込書

氏 名	(印)	
住 所	空知郡南幌町南 線西 番地	
電 話 番 号	(011)	—
施 工 希 望 時 期	月 頃	
住 宅 の 用 途	1 一般住宅 2 店舗併用住宅 3 その他 ()	
工 事 種 別	1 新 築 2 改 造	
居 住 人 員	現在家族数	人
	将来増加人数	人
排 水 設 備 工 事 度 貸 付 制 度	1 希望する 2 希望しない	

同 意 書

南幌町合併処理浄化槽設置整備事業補助金を受けるにあたり、下記の事項について同意いたします。

- ・住宅の所有者を確認するため、固定資産課税台帳の閲覧
- ・浄化槽の人槽算定のため住宅の延べ床面積を固定資産課税台帳で閲覧
- ・浄化槽の人槽算定のため昨年1年間の上水道使用水量を長幌上水道企業団にて確認すること。

申込者氏名 _____ (印)

【町記入欄】

事業年度	年度		受 付 印
延べ床面積	居住用部分	㎡	
	事務所等	㎡	
住宅所有者			
水道使用水量	リットル (1日平均)		
人槽区分	人槽		
整理番号			

(算定)

$$(50 \times ()) + (200 \times ()) + () =$$

$$\ast 50a + 200b + c \leq 850$$

a : 尿尿浄化槽を設置する時点での居住人員 (単位: 人)

b : 子供の出生等により将来的に増加が予定される人員 (単位: 人)

c : ピーク月における1日あたりの平均の水道使用量 (単位: リットル)