新築用

浄化槽設置にかかるチェック項目

申請者　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．新築される前の状況について、該当する番号に〇をつけてください。

（１）住居形態（※１）　１．集合住宅等（※２）　２．１戸建て（賃貸除く）
３．その他（具体的に：　　）

（２）既存の設備　１．合併浄化槽　２．単独浄化槽　３．汲み取り便槽
４．公共下水道（農集排含む）

（３）新築の理由　１．半壊以上の災害　２．災害ではない

２．新築の内容について、該当する番号に〇をつけてください。

（４）新築の形態　１．元の住宅を壊して建て替え
２．更地に新築
３．その他（具体的に：　　）

（５）転居の形態　１．全員が転居　２．一部が転居　３．転居無し

（６）居住の時期　１．浄化槽設置年度内　２．浄化槽設置から半年以内
３．浄化槽設置から１年以内（※３）

（※１）一時的な仮住まいの方は、直前の住居形態及び設備を選択してください。
（※２）集合住宅等とは、マンション、アパート、賃貸の１戸建て
（※３）設置完了後１年以内に居住しない場合は、補助金返還の対象となる場合があります。

３．その他以下の内容について、該当する番号に〇をつけてください。

（７）建売住宅ですか。　１．はい　２．いいえ

（８）販売、賃貸目的の住宅ですか。　１．はい　２．いいえ

（９）過去に浄化槽補助金を受けたことがありますか。　１．はい　２．いいえ