事業実績書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 小林市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 浄化槽 | メーカー | |  | | | | | | | | | | | | 型式 | | | |  | | | | | | | | |
| ブロワ定格消費電力 | | | | |  | | | | | Ｗ | | |  | | | 人槽 | | | | 使用予定人員 | | | |  | | 人 |
| 浄化槽底版の使用 | １．あり | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ２．なし | | | |
| 使用した浄化槽底版の製造番号 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 住宅所有者 | １．申請者本人 | | | | | | | ２．親族（続柄：　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | ３．賃貸人 | | | | | |
| 住宅用途 | １．申請者居住住宅 | | | | | | ２．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物の種類 | １．一般住宅 | | | | | | | | 延べ床面積 | | | | | | | | | | 居住部分 | | | |  | | | 平米 | |
| ２．その他 | | | | | | | | 居住部分以外 | | | |  | | | 平米 | |
| 既設槽 | １．単独処理浄化槽（みなし浄化槽） | | | | | | | | | | | | | | | ２．汲み取り槽 | | | | | | | | | | | |
| ※チェックリストの後ろに最終清掃記録票又は消毒作業実施済証明書を添付ください。併せて既設槽を撤去している場合、マニフェスト（産業廃棄物管理票）Ｂ～Ｅ票のいずれか1枚を添付ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業内容 | １．転換 | | | ２．建替　※補助対象は本体費用、撤去費用のみです。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建替前の住所 | | | | | | 小林市 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工期 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | ～ | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| □　交付決定の日以降に着工し、工期の期限までに工事完了したことを確認しました。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 放流先 | １．側溝　２．用水路　３．排水路　４．河川　５．湖沼　６．海域　７．地下浸透  ８．蒸発散　９．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □　工事完了後、放流先に異常がないことを確認しました。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施工業者 |  | 浄化槽工事業登録業者 | | | | | | | | | | | | | 登録番号 | | | | | （登－　　）第　　　　号 | | | | | | | |
|  | 特例浄化槽工事届出業者 | | | | | | | | | | | | | 届出番号 | | | | | （届－　　）第　　　　号 | | | | | | | |
| 住所 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 浄化槽設備士名 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |